



## **Demanda para el reconocimiento de incapacidad permanente por accidente de trabajo**

### **AL JUZGADO DE LO SOCIAL**

\_\_\_, mayor de edad, con DNI número \_\_\_, domiciliado en \_\_\_, ante el Juzgado comparezco y digo:

Que interpongo demanda EN RECLAMACIÓN DE PRESTACIONES POR INCAPACIDAD PERMANENTE, derivada de Accidente de Trabajo contra

1. La Mutua \_\_\_, con domicilio en \_\_\_
2. La empresa \_\_\_, con domicilio en \_\_\_
3. El Instituto Nacional de la Seguridad Social, domiciliado en \_\_\_
4. La Tesorería General de la Seguridad social, domiciliada en \_\_\_

En base a los siguientes:

### **HECHOS**

PRIMERO. Nací el día \_\_\_ y estoy afiliado a la Seguridad social desde \_\_\_, nº ...

Presto servicios en la empresa demandada \_\_\_, dedicada a la actividad de \_\_\_, con la categoría de \_\_\_, antigüedad de \_\_\_ y retribución de \_\_\_

SEGUNDO. En fecha \_\_\_ mientras realizaba mi trabajo habitual consistente en \_\_\_, sufrí un accidente (describir circunstancias), por lo que causé baja.

Realizados los trámites para el reconocimiento de la invalidez, finalmente la Dirección provincial del Instituto Nacional de la Segur ...

SUSCRÍBETE >

para una conversión completa a PDF |