

**Anexo a la Solicitud  
 de incentivos a las empresas que  
 hayan contribuido especialmente a la  
 y prevención de la siniestralidad laboral  
 (RD 404/2010, de 31 de marzo)**

Fecha Solicitud:		Sello entrada:	
<b>Datos de la empresa solicitante – otros Código Cuenta Cotización</b>			
CIF/NIF:	CNAE tarifa:	Razón Social:	
Otros Código Cuenta Cotización	¿Ha estado con otra entidad diferente a Ibermutuamur que le cubría los AT/EP durante el periodo de observación?	Otros Código Cuenta Cotización	¿El CCC ha tenido protegido el AT/EP por otra entidad diferente a Ibermutuamur durante el período de observación?
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:
	<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:		<input type="checkbox"/> Sí - Nº mutua:

**@Jgc`jMti X'XYVfz`Ybj jUfgYUgi `cZMpbUXYfYZfYbVjUa zg`WfWUbUc`U`UgYXYWbIfU`XY=Vfa i hi Ua i fZ7U`YFUa fYn'XY5fY`UbcZ&+  
 &,\$('ÉAUXf]X.**

El plazo de presentación de las solicitudes para el periodo de observación se extiende entre el 1 de abril y 15 de mayo de 2015  
*Campos en gris a cumplimentar por la mutua.*