

# Solicitud de incentivos a las empresas que hayan disminuido de manera considerable la siniestralidad laboral (RD 231/2017, de 10 de marzo)

Fecha Solicitud:		
<b>[1] DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE</b>		
Nombre y apellidos:		DNI:
<input type="checkbox"/> Titular de la empresa (en caso de persona física)		
<input type="checkbox"/> Administrador (en caso de persona jurídica)		
<input type="checkbox"/> Presidente del Consejo de Administración u Órgano de Gobierno equivalente (en caso de persona jurídica)		
<input type="checkbox"/> Otro tipo de representante legal		
<b>[2] TIPOLOGÍA DE EMPRESA</b>		
<input type="checkbox"/> Empresa de más de 5.000 € de cotización en el periodo de observación		
<input type="checkbox"/> Empresa entre 250 € y 5.000 € de cotización en el periodo de observación.		
<b>[3] PERIODO DE OBSERVACIÓN</b> <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2017 y 2016 <input type="checkbox"/> 2017, 2016 y 2015 <input type="checkbox"/> 2017, 2016, 2015 y 2014		
<b>[4] DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE</b>		
CIF/NIF:	CNAE tarifa:	Razón Social:
Código Cuenta Cotización principal (CCCP)	¿El CCCP ha tenido protegido el AT/EP por otra entidad diferente a Ibermutuamur durante el período de observación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> mutua	
¿Existen otros Código Cuenta Cotización (CCC) con el mismo CNAE durante el período de observación? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. En tal caso cumplimentar el ANEXO a la solicitud.		
Si el CCCP o alguno de los CCC indicados en el ANEXO ha estado asociado durante el período de observación a otra entidad diferente a Ibermutuamur, indicar el volumen total de cuotas IT y el volumen total de cuotas IMS de todos ellos.		
¿El CCCP o alguno de los CCC indicados en el ANEXO ha sido autoasegurador? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. En tal caso indicar el volumen de cotizaciones IT durante el período de observación.		
<b>[5] Nº CUENTA BANCARIA: IBAN</b> <input type="text"/>		
<b>[6] DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Y CONTACTO</b>		Nombre Colaborador <sup>(1)</sup> : <sup>(1)</sup> En el caso de que el representante legal tenga la condición de colaborador de Ibermutuamur
<input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Representante legal		
Dirección:	Código postal:	Población:
Persona de contacto:	Tlf:	
Teléfono móvil:	Email:	
Solicito, en representación de la empresa arriba indicada, el reconocimiento del derecho al incentivo previsto en el RD 231/2017 y certifico la exactitud de los datos recogidos en la presente solicitud		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AUTORIZO a Ibermutuamur MCSS nº 274, a conocer todos los datos para la resolución del expediente. <b>MUY IMPORTANTE:</b> Si ha marcado NO, esta entidad NO podrá emitir con rigor y seguridad jurídica los informes y demás documentos necesarios para la resolución de dicho expediente. <input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la dirección de correo electrónico detallado en el apartado 6		Fdo.: El Empresario/ Representante legal de la empresa
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE PRESENTAR ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD</b>		
- Declaración responsable sobre actividades preventivas ANEXO I RD 231/2017 (disponible formulario en la web de la mutua). - Declaración responsable del empresario ANEXO III Orden ESS 256/2018 (disponible formulario en la web de la mutua). - Fotocopia DNI, pasaporte, carné de conducir o NIE de la persona representante de la empresa solicitante. (1) - Documento acreditativo de la facultad de representación de la empresa. (1)		
(1) En caso de no entregar estos documentos por estar ya en poder de la Mutua, y no haber variado las condiciones para su validez, marque la siguiente casilla. <input type="checkbox"/>		
La solicitud deberá enviarse a su oficina de referencia más cercana o a la sede central de Ibermutuamur, Calle Ramírez de Arellano, 27. 28043 - Madrid. El plazo de presentación de las solicitudes para el periodo de observación se extiende entre el 15 de abril y 31 de mayo de 2018		

Ver al dorso la información detallada sobre protección de datos.



Mutua Colaboradora con la  
Seguridad Social nº 274

### **Información detallada sobre protección de datos**

**Responsable del tratamiento:** Los datos personales facilitados son tratados por IBERMUTUAMUR, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 274 (IBERMUTUAMUR) con domicilio en la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid-28043, teléfono de contacto 900233333 y email de contacto [atencionalcliente@ibermutuamur.es](mailto:atencionalcliente@ibermutuamur.es). Puede contactar con el delegado de protección de datos en la dirección: [dpd@ibermutuamur.es](mailto:dpd@ibermutuamur.es)

**Finalidad del tratamiento:** Los datos personales serán tratados para gestionar la solicitud realizada y para prestar por parte de IBERMUTUAMUR sus servicios en su condición de mutua colaborada con la Seguridad Social. Siendo los datos necesarios para tramitar y gestionar la concesión del incentivo a la empresa por la disminución y prevención de la siniestralidad laboral.

**Legitimidad:** La base de licitud del tratamiento es el consentimiento que ha otorgado al realizar la solicitud y el cumplimiento de las obligaciones legales de IBERMUTUAMUR como mutua colaboradora con la Seguridad Social en la gestión del incentivo.

**Destinatarios de los datos:** Los datos personales serán comunicados a la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social para la aprobación del incentivo o, en su caso, a la Dirección General de la Inspección de Trabajo y Seguridad Social para comprobar la información facilitada, así como a otras Entidades de la Administración Pública, en virtud de la aplicación de una Ley que lo ampare.

**Plazo de conservación de los datos:** Los datos serán conservados durante el periodo de tiempo necesario para tramitar la solicitud realizada y gestionar el incentivo, así como el que se derive de la aplicación de la normativa reguladora de las mutuas colaboradoras con la Seguridad Social.

**Ejercicio de derechos:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, cuando este último legalmente proceda, así como revocar el consentimiento otorgado, enviando una comunicación a la calle Ramírez de Arellano nº 27, Madrid-28043 o a la dirección: [derechosdatospersonales@ibermutuamur.es](mailto:derechosdatospersonales@ibermutuamur.es), concretando el derecho solicitado y acreditando su identidad.

También tiene derecho a presentar una reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos, siendo sus datos de contacto [www.agpd.es](http://www.agpd.es) o C/Jorge Juan nº 6, 28001-Madrid, y/o teléfono de contacto 912 663 517

**Más información:** En el Aviso legal y Privacidad de [www.ibermutuamur.es](http://www.ibermutuamur.es)