

## SOLICITUD DE INCENTIVOS A LAS EMPRESAS QUE HAYAN DISMINUIDO DE MANERA CONSIDERABLE LA SINIESTRALIDAD LABORAL (R.D. 231/2017, DE 10 DE MARZO)

Fecha de solicitud	N.º solicitud (a cumplimentar por la Mutua)
--------------------	---

### 1. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre y apellidos	DNI
<input type="checkbox"/> Titular de la empresa (en caso de persona física) <input type="checkbox"/> Presidente/a del Consejo de Administración u órgano de gobierno equivalente (en caso de persona jurídica)	
<input type="checkbox"/> Administrador/a (en caso de persona jurídica) <input type="checkbox"/> Representante legal	

### 2. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

CIF/NIF	CNAE	Razón social
Código cuenta cotización (CCC) principal:		
ASOCIACIÓN: ¿Ha estado con otra entidad diferente a Unión de Mutuas que le cubría los accidentes de trabajo/enfermedades profesionales durante el periodo de observación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de contestar sí, indique la mutua:		
CONCURRENCIA: ¿Tiene CCC asociados con otra mutua en la actualidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de contestar sí, anote los CCC y la mutua:		
CCC	Mutua	
¿Algún CCC es autoasegurador? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso de contestar sí, anote los CCC		
CCC		

Nota: si deben añadirse más códigos de cuenta cotización, deberán anexarse a la solicitud.

### 3. INVERSIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Importe TOTAL de la inversión*:	€
---------------------------------	---

*\*Coincidirá con: el importe del punto 1 de la primera declaración responsable y con la suma de los apartados 6 (grandes empresas) o 7 (pequeñas empresas) de la segunda declaración responsable.*

Sello de entrada (a cumplimentar por la Mutua)
--

## 4. Declaraciones responsables

**Declaración responsable del empresario o empresaria sobre la concurrencia del requisito sobre sanciones y de los importes de las inversiones efectuadas en el periodo de observación al que se refieren el párrafo d) del artículo 2.1 y el artículo 3.2 del Real Decreto 231/2017, de 10 de marzo.**

Cuestiones	Sí	No	No procede	Notas
1. Importe de las inversiones realizadas a que se refiere el artículo 3.2 del Real Decreto 231/2017. (Deberá consignarse en euros y sin IVA en columna «Notas»).				
1.1. Importe de las inversiones en el año anterior al de la solicitud del incentivo.				
1.2. Importe de las inversiones en el segundo año anterior al de la solicitud del incentivo.				
1.3. Importe de las inversiones en el tercer año anterior al de la solicitud del incentivo.				
1.4. Importe de las inversiones en el cuarto año anterior al de la solicitud del incentivo.				
2. Ha sido sancionada la empresa por la comisión de las infracciones que se recogen en el artículo 2.1 d) del Real Decreto 231/2017. (Consignar n.º en columna «Notas»).				
2.1. Sanciones por infracciones muy graves.				
2.2. Sanciones por infracciones graves.				

**Declaración responsable sobre actividades preventivas y sobre la existencia de representación de trabajadores/trabajadoras en materia de prevención de riesgos laborales<sup>1</sup>.**

Cuestiones	Sí	No	No procede	Notas
1. Integración de la prevención, estructura organizativa, responsabilidades y funciones				
1.1. ¿Se han asignado responsabilidades y funciones preventivas a toda la cadena de mando de la empresa?				
1.2. ¿Se ha nombrado un responsable de prevención con capacidad ejecutiva en la empresa?				
1.3. ¿Se ha adoptado una modalidad preventiva? (Señala cuál) <input type="checkbox"/> Empresario <input type="checkbox"/> Trabajador designado. Identificación: ..... <input type="checkbox"/> Servicio prevención propio. Identificación: ..... <input type="checkbox"/> Servicio prevención ajeno. Identificación: .....				
1.4. ¿Se han designado «recursos preventivos» para las situaciones de especial riesgo que prevé la ley?				
1.5. ¿Se han definido medios de coordinación de actividades preventivas empresariales?				
2. Procedimientos para la gestión integrada de la prevención				
2.1. ¿Se ha definido un procedimiento de información, consulta y participación de los trabajadores en materia preventiva?				
2.2. ¿Se ha definido un procedimiento de coordinación de actividades empresariales en materia preventiva? *Esta respuesta debe ser congruente con la 1.5.				
3. Evaluación de riesgos y planificación de la actividad preventiva				
3.1. ¿Se ha realizado la evaluación inicial de riesgos en todos los puestos de trabajo, teniendo en cuenta las distintas especialidades técnicas (seguridad, higiene, ergonomía y psicología aplicada)?				
3.2. ¿Se revisa o actualiza la evaluación de riesgos?				
3.3. ¿Se planifican las actividades necesarias para eliminar/reducir/controlar los riesgos?				
3.4. ¿Se designan responsables y se fijan plazos para la ejecución de las actividades planificadas?				
3.5. ¿Ha sido sometido a auditoría el sistema preventivo y se han subsanado las deficiencias detectadas? En caso de estar excluida de dicha obligación, ¿ha formulado la correspondiente notificación a la autoridad laboral?				
4. Vigilancia de la salud				
4.1. ¿Se garantiza la vigilancia de la salud a todos los trabajadores de la empresa?				
4.2. ¿Se aplican los protocolos médicos específicos para la vigilancia de la salud?				

Sello de entrada (a cumplimentar por la Mutua)

CIF/NIF

CNAE

5. Información sobre la existencia de representación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales				
5.1. ¿Existen en la empresa o centro de trabajo delegados de prevención?				
5.2. ¿Existe en la empresa o centro de trabajo Comité de Seguridad y Salud? (Para empresas o centros de trabajo con 50 o más trabajadores)				

<sup>1</sup> Se entenderá acreditado el cumplimiento de las obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales a las que se refiere el artículo 2-1-e), cuando proceda la respuesta "Sí" a todas las preguntas de la presente declaración que sean de aplicación a la empresa.

Cuestiones	Sí	No	No procede	Notas
6. Acciones preventivas complementarias				
6.1. ¿Se han incorporado a la plantilla recursos preventivos propios o se han ampliado los existentes? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
6.2. ¿Se han realizado auditorías externas voluntarias del sistema preventivo de la empresa? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
6.3. ¿Existen planes de movilidad vial en la empresa? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
6.4. ¿Se han realizado inversiones en la elección de los equipos de trabajo o en los equipos de protección individual que mejoren las condiciones de seguridad y salud? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
7. Acciones preventivas complementarias de las pequeñas empresas				
7.1. ¿Se ha asumido por el empresario la actividad preventiva o se han incorporado a la plantilla recursos preventivos propios? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
7.2. ¿Se han realizado inversiones en la elección de los equipos de trabajo o en los equipos de protección individual que mejoren las condiciones de seguridad y salud? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
7.3. ¿Se ha obtenido formación real y efectiva en materia de prevención de riesgos laborales por el empresario o los trabajadores designados que vayan a asumir las tareas preventivas? * Determinación cuantitativa de la inversión (consignar cifra en apartado notas).				
8. Información a delegados de prevención				
¿Se ha informado a los delegados de prevención de la solicitud del incentivo?				

## 5. N.º DE CUENTA BANCARIA

IBAN (código internacional de cuenta bancaria, 24 dígitos)	BIC (código internacional de entidad bancaria, 11 dígitos)

## 6. DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIONES

<input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Colaborador/a <input type="checkbox"/> Representante legal	Nombre colaborador/a
Persona de contacto	Teléfono
Dirección	Correo electrónico
Población	Código postal

Sello de entrada (a cumplimentar por la Mutua)
--

CIF/NIF	CNAE
---------	------

CON LA FIRMA DE LA PRESENTE SOLICITUD:

- **Autoriza** a Unión de Mutuas a solicitar a las mutuas indicadas en el apartado 3 los datos necesarios para recalcular los índices de siniestralidad de todo el periodo de observación en el ámbito del procedimiento de solicitud de reducciones de las cotizaciones por contingencias profesionales previstas en el R.D. 231/2017, de 10 de marzo.
- **Autoriza como medio de notificación preferente la notificación telemática** en la dirección de correo electrónica que se indica en la presente solicitud, en el apartado 6 “**datos a efectos de notificaciones**”, de cualquier acto de la Mutua en el ámbito del procedimiento de solicitud de reducciones de las cotizaciones por contingencias profesionales previstos en el R.D. 231/2017, de 10 de marzo. Las notificaciones así practicadas se entenderán realizadas a todos los efectos legales.
- Declara la exactitud de los datos anteriores, tanto de la Declaración responsable del empresario o empresaria sobre la concurrencia del requisito sobre sanciones y de los importes de las inversiones efectuadas en el periodo de observación al que se refieren el párrafo d) del artículo 2.1 y el artículo 3.2 del Real Decreto 231/2017, de 10 de marzo, como de la Declaración responsable sobre actividades preventivas y sobre la existencia de representación de trabajadores/trabajadoras en materia de prevención de riesgos laborales.

Solicito, en representación de la empresa arriba indicada, el reconocimiento del derecho al incentivo previsto en el R.D. 231/2017 y certifico la exactitud de los datos recogidos en la presente solicitud.

Fdo.: empresario/ empresaria - representante legal de la empresa

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE PRESENTAR ADJUNTA A LA PRESENTE SOLICITUD:

- Fotocopia del DNI, pasaporte, carné de conducir o NIE de la persona representante de la empresa solicitante.
- Documento acreditativo de la facultad de representación de la empresa.
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria beneficiaria.

La solicitud podrá presentarse telemáticamente o presencialmente.

El plazo de presentación de las solicitudes se extiende entre el 15 de abril y el 31 de mayo del año en curso.

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es Unión de Mutuas, MCSS n.º 267. La finalidad del tratamiento de sus datos será la de gestionar la asistencia sanitaria y prestación económica, así como realizar cualquier trámite necesario dentro del marco de las atribuciones legalmente encomendadas a esta entidad como mutua colaboradora con la Seguridad Social. No se cederán datos a ningún tercero para ninguna finalidad salvo obligación legal como mutua colaboradora con la Seguridad Social. Unión de Mutuas garantiza el secreto profesional de quienes intervienen en el tratamiento de sus datos, así como el respeto a la intimidad personal y familiar de los interesados, entendida como un derecho fundamental de los mismos. Le informamos de que tiene usted derecho a acceder, rectificar, suprimir, limitar u oponerse al tratamiento de sus datos así como a la portabilidad de los mismos en los términos legalmente establecidos, mediante escrito dirigido a UNIÓN DE MUTUAS, MCSS N.º 267, en el domicilio sito en Av. del Lledó, 69, 12004 Castellón, o presentándolo en cualquiera de sus delegaciones. A través del siguiente enlace web <https://www.uniondemutuas.es/politicaprotecciondatospersonales/> le proporcionamos información adicional sobre el tratamiento de sus datos de carácter personal.

Sello de entrada (a cumplimentar por la Mutua)

CIF/NIF

CNAE

# ANEXO: INSTRUCCIONES PARA UNA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

## 1. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Deberán rellenar *nombre, apellidos y DNI del representante* de la empresa que firma la solicitud.

Marcar la casilla o casillas que correspondan al cargo de representación.

## 2. DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Deberán cumplimentar los siguientes campos:

- CIF empresa
- CNAE Código Nacional de Actividad Económica
- Razón social (nombre de la empresa)
- CCCP código cuenta cotización principal
- CCC código cuenta cotización.

Si la empresa dispone de MOL (Mutua On Line) los campos anteriores se volcarán automáticamente.

Es importante indicar si la empresa ha estado asociada durante el periodo de observación a otras mutuas o tiene CCC con otras mutuas.

## 3. INVERSIÓN EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

En caso de tener inversión en materia de prevención de riesgos laborales, deberán indicarlo en el *periodo de observación*; en caso contrario, indicarlo con un 0,00 €.

## 4. DECLARACIONES RESPONSABLES

**Declaración responsable del empresario o empresaria sobre la concurrencia del requisito sobre sanciones y de los importes de las inversiones efectuadas en el periodo de observación al que se refieren el párrafo d) del artículo 2.1 y el artículo 3.2 del Real Decreto 231/2017, de 10 de marzo.**

### 1. PUNTO INVERSIONES

En caso de querer acceder al 5% adicional por haber realizado alguna inversión en prevención de riesgos laborales de las recogidas en los apartados 6 y 7 del anexo I del R.D. 231/2017, en este apartado deben consignarse las cantidades invertidas, desglosadas por año, durante el periodo de observación. Si no hubiera habido inversión, la cantidad a consignar será cero.

*Período de observación*: número de ejercicios naturales consecutivos e inmediatamente anteriores al de la solicitud, necesarios para alcanzar el volumen mínimo de cotización y que no hayan formado parte de una solicitud anterior, con el límite de 4 ejercicios.

Los importes deberán consignarse en euros y sin IVA en la columna *Notas*.

El límite máximo a percibir en caso de haber realizado inversión adicional será el de las inversiones complementarias, siempre que dicho importe no supere el 5% adicional.

***Recomendamos que las facturas se mantengan archivadas y disponibles por si fueran requeridas por la autoridad competente.***

### 2. PUNTO SANCIONES

La empresa debe indicar si ha sido o no ha sido sancionada por infracciones graves o muy graves.

En el caso de no haber sido sancionada debe marcar "*No*".

En caso de haber sido sancionada por infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales o de Seguridad Social, debe marcar "*S*" y poner la cantidad de sanciones en la columna de *Notas*.

Se consideran sanciones las que sean firmes durante el periodo de observación.

***Recomendamos, en cualquier caso, rellenar este apartado con un "Sí" o "No"; nunca con "No procede".***

**Declaración responsable sobre actividades preventivas y sobre la existencia de representación de trabajadores/trabajadoras en materia de prevención de riesgos laborales.**

### PUNTOS 1 AL 5

Se entenderá acreditado el cumplimiento de las obligaciones en materia de prevención de riesgos laborales a las que se refiere el artículo 2-1e), cuando proceda la respuesta "*Sí*" a todas las preguntas de la presente declaración que sean de aplicación a la empresa.

***Es decir, en los puntos del 1 al 5 habría que marcar "Sí" o "No procede", en función de las características de la empresa y de la modalidad preventiva adoptada. Consultar dudas con el Servicio de Prevención de la empresa.***

PUNTOS 6 y 7: apartados correspondientes a la inversión, para obtener el incentivo adicional del 5%. Estas inversiones son voluntarias y únicamente sirven para incrementar la cuantía del incentivo a percibir.

- El punto 6 indica los conceptos correspondientes a las posibles inversiones en prevención para empresas con cotización superior a 5.000 euros en el periodo de observación.
- El punto 7 indica los conceptos correspondientes a las posibles inversiones en prevención para empresas con cotización superior a 250 y menor de 5.000 euros en el periodo de observación de cuatro ejercicios.

Se ha de cumplimentar únicamente uno de los dos; el otro no procedería.

En el apartado notas debe ponerse el importe sin IVA de la inversión.

***La suma de 6.1+6.2+6.3+6.4 o de 7.1+7.2+7.3 ha de coincidir con el importe del apartado 3 de la solicitud, así como con la suma de los puntos 1.1+1.2+1.3+1.4 de la declaración responsable del empresario o empresaria sobre los importes de las inversiones efectuadas en el periodo de observación.***

PUNTO 8: ha de informarse obligatoriamente, en el caso de haber delegados de prevención en la empresa, tanto de que se va a presentar la solicitud, como del cumplimiento de los índices de siniestralidad.

#### **5. N.º DE CUENTA BANCARIA**

Rellenar debidamente el IBAN (código internacional de cuenta bancaria, 24 dígitos) y el BIC (código internacional de entidad bancaria, 11 dígitos). Ha de ser el mismo que el del certificado de titularidad de la cuenta bancaria beneficiaria que se adjunta a la solicitud, ya que será la cuenta en la que se ingresará el incentivo.

#### **6. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Rellenar siempre los datos de la persona de contacto, los datos de la asesoría, en su caso, y el correo electrónico al que enviaremos las cartas con las resoluciones del ministerio, subsanaciones de documentación, etc. No es necesario que la persona de contacto coincida con el representante legal de la empresa.