



DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR A AQUESTA SOL·LICITUD

Pàgina 1 de 1

- Fotocòpia DNI-NIE del representant/titular de l'empresa.
- Documentació acreditativa de la facultat de representació de l'empresa (poders).
- Sol·licitud i declaració responsable sobre activitats preventives i sobre l'existència de representació dels treballadors en matèria de prevenció de riscos laborals, degudament emplenades.

Les sol·licituds hauran de presentar-se en qualsevol de les nostres oficines o a través de la nostra plataforma **ServiMútua**.

EMPRESA ASSOCIADA A UNA ÚNICA MÚTUA

Es realitzarà una única sol·licitud corresponent a tots els ccc amb el mateix CNAE, a efectes de cotització per contingències professionals, a la mútua on estigui associada en el moment de la presentació.

EMPRESA ASSOCIADA A DIFERENTS MÚTUES

Un únic CNAE. En el cas de tenir protegides les contingències professionals en més d'una mútua, la sol·licitud es formularà on tingui la cobertura del seu ccc principal.

Diferents CNAE. En el supòsit de realitzar més d'una activitat econòmica a efectes de cotització per contingències professionals, la sol·licitud es formularà en aquella mútua en què tingui la cobertura del ccc més antic.

RECORDEU QUE:

- El termini de presentació de les sol·licituds comprèn del 15 d'abril al 31 de maig.
- Heu de trobar-vos al corrent de pagament de les vostres obligacions en matèria de cotització a la Seguretat Social en la data de finalització del termini de la presentació de les sol·licituds.
- Previ acord amb les empreses que resultin beneficiàries de l'incentiu, les mútues podran percebre un percentatge pactat, que en cap cas podrà superar el 10% de l'import de l'incentiu i serà només destinat a incrementar patrimoni històric.
- Heu d'emplenar el camp CNAE complet, és a dir, amb els quatre díigits que el componen.
- Només heu d'informar l'apartat 6 de la sol·licitud en cas que el vostre volum de cotització sigui superior a 5.000 € en el període d'observació.
- Només heu d'informar l'apartat 7 de la sol·licitud en cas que el vostre volum de cotització es trobi entre 250 € i 5.000 € en un període d'observació màxim de 4 anys.
- Correspon a l'empresa mantenir a disposició dels òrgans de control, la documentació relativa a les inversions realitzades en les activitats preventives complementàries incloses en la seva declaració responsable.

En compliment del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, en omplir aquest formulari, les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades únicament i exclusiva per ACTIVA MÚTUA, amb la finalitat de poder-vos prestar i oferir els nostres serveis. A més, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal a lop@activamutua.es o Passeig Onze de Setembre, 34 - 25199 - Lleida.



Període observació any: des de fins a

Data de sol·licitud:

Raó social	CIF / NIF	CNAE
------------	-----------	------

REPRESENTANT DE L'EMPRESA

Nom i cognoms	NIF/NIE
Càrrec	

PERSONA DE CONTACTE PER A RESOLUCIONS I INCIDÈNCIES

Nom i cognoms	Telèfon			
Adreça postal	Codi postal			
Correu electrònic				
<i>Dades bancàries per a l'ingrés en cas de resolució favorable</i>				
Titular del compte	CIF/NIF			
IBAN	Entitat	Sucursal	DC	Número de compte

INFORMACIÓ SOBRE ELS CODIS COMPTE COTITZACIÓ (CCC) ASSOCIATS A ALTRES MÚTUES

L'empresa ha estat o està associada a altres mútues durant el període d'observació? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>En cas afirmatiu, especifiqueu-les:</i>
Si és així, quina mútua cobreix el codi de compte principal?
Ha tingut diferents CNAE coberts per altres mútues durant el període d'observació? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>En cas afirmatiu, especifiqueu-les:</i>
Si és així, quina mútua cobreix el codi de compte més antic?
Quotes per contingències professionals per incapacitat temporal (IT):
Quotes per contingències professionals per incapacitat, mort i supervivència (IMS):
Total de quotes per contingències professionals:

Accepto contribuir de manera voluntària en un % del total aprovat en la resolució favorable destinat a incrementar el **patrimoni històric d'ACTIVA MÚTUA** i, perquè així consti, signo la present:

--

No accepto contribuir a incrementar el **patrimoni històric d'ACTIVA MÚTUA** i, perquè així consti signo la present:

Nom i signatura



Raó social	CIF / NIF	CNAE
------------	-----------	------

Declaració responsable sobre activitats preventives i sobre l'existència de representació dels treballadors en matèria de prevenció de riscos laborals (1)

Qüestions	SÍ	NO	No escau	Notes
1 Integració de la prevenció, estructura organitzativa, responsabilitats i funcions				
1.1. S'han assignat responsabilitats i funcions preventives a tota la cadena de comandament de l'empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2. S'ha nomenat un responsable de prevenció amb capacitat executiva a l'empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3. S'ha adoptat una modalitat preventiva? (Assenyaieu quina): <input type="checkbox"/> Empresari <input type="checkbox"/> Treballador designat. Identificació: <input type="checkbox"/> Servei de prevenció propi. Identificació: <input type="checkbox"/> Servei de prevenció aliè. Identificació:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4. S'han designat «recursos preventius» per a les situacions de risc especial que preveu la llei?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5. S'han definit mitjans de coordinació d'activitats preventives empresarials?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Procediments per a la gestió integrada de la prevenció				
2.1. S'ha definit un procediment d'informació, consulta i participació dels treballadors en matèria preventiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2. S'ha definit un procediment de coordinació d'activitats empresarials en matèria preventiva? * Aquesta resposta ha de ser congruent amb la 1.5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Avaluació de riscos i planificació de l'activitat preventiva				
3.1. S'ha fet l'avaluació inicial de riscos en tots els llocs de treball, tenint en compte les diferents especialitats tècniques? (seguretat, higiene, ergonomia i psicociologia aplicada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2. Es revisa o s'actualitza l'avaluació de riscos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3. Es planifiquen les activitats necessàries per eliminar/reduir/controlar els riscos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4. Es designen responsables i es fixen terminis per a l'execució de les activitats planificades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5. Ha estat sotmès a auditoria el sistema preventiu i s'han reparat les deficiències detectades? En cas que estigui exclosa d'aquesta obligació, ha formulat la notificació corresponent a l'autoritat laboral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¹ S'entén acreditat el compliment de les obligacions en matèria de prevenció de riscos laborals que es refereix l'article 2.1.e), quan escaigui resposta «SÍ» a totes les preguntes de la present declaració que siguin aplicables a l'empresa.

En compliment del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, en omplir aquest formulari, les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades únicament i exclusiva per ACTIVA MÚTUA, amb la finalitat de poder-vos prestar i oferir els nostres serveis. A més, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal a lopd@activamutua.es o Passeig Onze de Setembre, 34 - 25199 - Lleida.



Raó social	CIF / NIF	CNAE		
Qüestions	SÍ	NO	No escau	Notes
4 Vigilància de la salut				
4.1. Es garanteix la vigilància de la salut a tots els treballadors de l'empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2. S'apliquen els protocols mèdics específics per a la vigilància de la salut?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Informació sobre l'existència de representació dels treballadors en matèria de prevenció de riscos laborals				
5.1. A l'empresa o el centre de treball hi ha delegats de prevenció?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2. A l'empresa o el centre de treball hi ha un comitè de seguretat i salut? <i>(Per a empreses o centre de treball amb 50 treballadors o més)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Accions preventives complementàries (colitzacions superiors a 5.000 euros)				
6.1. S'han incorporat a la plantilla recursos preventius propis o s'han ampliat els existents? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2. S'han fet auditories externes voluntàries del sistema preventiu de l'empresa? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3. Hi ha plans de mobilitat viària a l'empresa? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4. S'han fet inversions en l'elecció dels equips de treball o en els equips de protecció individual que millorin les condicions de seguretat i salut? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Accions preventives complementàries de les petites empreses (colitzacions des de 250 i fins a 5.000 euros)				
7.1. Ha assumit l'empresari l'activitat preventiva o s'han incorporat a la plantilla recursos preventius propis? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2. S'han fet inversions en l'elecció dels equips de treball o en els equips de protecció individual que millorin les condicions de seguretat i salut? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3. Han obtingut formació real i efectiva en matèria de prevenció de riscos laborals l'empresari o els treballadors designats que hagin d'assumir les tasques preventives? <i>* Determinació quantitativa de la inversió (consigneu una xifra a l'apartat «Notes»)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Informació a delegats de prevenció				
8.1. S'han informat els delegats de prevenció de la sol·licitud de l'incentiu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Certifico l'exactitud de les dades recollides en aquesta declaració:

Sign.: L'empresari, l'administrador, el president del Consell d'Administració o el representant legal de l'empresa.

En compliment del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que, en omplir aquest formulari, les vostres dades personals quedaran incorporades i seran tractades únicament i exclusiva per ACTIVA MÚTUA, amb la finalitat de poder-vos prestar i oferir els nostres serveis. A més, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les vostres dades de caràcter personal a lopd@activamutua.es o Passeig Onze de Setembre, 34 - 25199 - Lleida.



Raó social	CIF / NIF	CNAE
------------	-----------	------

Declaració responsable de l'empresari sobre la concurrència del requisit sobre sancions i dels imports de les inversions efectuades en el període d'observació al qual es refereixen el paràgraf d) de l'article 2.1 i l'article 3.2. del RD 231/2017, de 10 de març.

Qüestions	SÍ	NO	No escau	Notes
1 Import de les inversions realitzades a què es refereix l'article 3.2. del Reial decret 231/2017				
(Hauran d'indicar-se en euros i sense IVA a la columna «Notes»)				
Import de les inversions fetes l'any anterior al de la sol·licitud de l'incentiu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Import de les inversions fetes el segon any anterior al de la sol·licitud de l'incentiu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Import de les inversions fetes el tercer any anterior al de la sol·licitud de l'incentiu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Import de les inversions fetes el quart any anterior al de la sol·licitud de l'incentiu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Ha estat sancionada l'empresa per la comissió de les infraccions que es recullen en l'article 2.1.d) del Reial decret 231/2017?				
(Cal indicar la quantitat a la columna «Notes»)				
Sancions per infraccions molt greus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sancions per infraccions greus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Declaro l'exactitud de les dades anteriors:

Sign.: L'empresari, l'administrador, el president del Consell d'Administració o el representant legal de l'empresa.

(Consignar noms i cognoms)