



SOLICITUDE DE RECARGA DAS PRESTACIÓNS ECONÓMICAS DERIVADAS DE ACCIDENTE LABORAL OU ENFERMIDADE PROFESIONAL POR FALTA DE MEDIDAS DE SEGURANZA E SAÚDE LABORAL

Pode solicitar este trámite a través da Sede Electrónica da Seguridade Social (<https://sede.seg-social.gob.es>), tanto con certificado dixital como con Cl@ve permanente. Se non dispón de ningún sistema de identificación electrónica, poderá realizar o trámite en <https://run.gob.es/tramites> ou presentar un exemplar asinado por correo ordinario ou nun centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa nos teléfonos 901 10 65 70 / 91 541 25 30 ou en <https://run.gob.es/trdcita>

1. DATOS PERSOAIS

1.1	DA PERSOA SOLICITANTE									
Primeiro apelido			Segundo apelido			Nome				
DNI-NIE-Pasaporte			Núm. da Seguridade Social			Teléfono móbil		Teléfono móbil		
Domicilio (rúa, praza...)						Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal		Localidade		Provincia		País				
Enderezo de correo electrónico										
1.2	DA PERSOA REPRESENTANTE/GARDADORA/CURADORA/DEFENSORA que actúa como:									
Titora ☐ Titora institucional ☐ Graduado social ☐ Xestora administrativa ☐ Outras apoderadas ☐										
Guardadora de hecho ☐ Gardadora de feito xudicial ☐ Curadora ☐ Defensora xudicial ☐										
Primeiro apelido			Segundo Apelido			Nome				
DNI-NIE-Pasaporte			Núm. da Seguridade Social			Teléfono móbil		Teléfono fixo		
Domicilio (rúa, praza...)						Número	Bloque	Escalera	Piso	Porta
Código postal		Localidade		Provincia		País				
Enderezo de correo electrónico										
Se actúa no nome dunha entidade pública, indique:										
Cargo que ocupa:										
Nome ou razón social: CIF/NIF										

Apelidos e nome:

DNI - NIE - Pasaporte



2. DATOS DA PRESTACIÓN RECOÑECIDA. Indique as prestacións derivadas de accidente laboral ou enfermidade profesional que se lle recoñeceron e nas que solicita que se aplique a recarga de prestacións por motivo do incumprimento das obrigas empresariais en materia de prevención de riscos laborais (artigo 164 da LXSS 2015).

Prestación	Número de expediente	Data de recoñecemento	Empresa na que a persoa causante da prestación estaba dada de alta	Tipos de continxencia (Indique a que corresponda)
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐
				Accidente laboral ☐ Enfermedade profesional ☐

3. DATOS BANCARIOS (só no caso de que a prestación recoñecida non estea a ser aboada actualmente polo INSS)
A PERSOA TITULAR DA CONTA DEBE SER, EN TODO CASO, A PERSOA SOLICITANTE, MESMO CANDO PRECISE MEDIDAS DE APOIO XUDICIAIS. O ERRO OU AUSENCIA DESTE DATO IMPEDIRÍA O PAGAMENTO DA PRESTACION

Código IBAN: CONTA/CADERNO	CÓDIGO DO PAÍS	CCC													
		ENTIDADE	OFICINA/ SUCURSAL	DÍX. DE CONTROL	NÚMERO DE CONTA										

4. OUTROS DATOS

4.1	LINGUA COOFICIAL na que desexa recibir a súa correspondencia												
4.2	DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (só se é diferente ao domicilio habitual)												
Domicilio (calle, plaza ...)				Número	Bloque	Escaleira	Piso	Porta	Teléfono fixo		Teléfono móbil		
Código postal	Localidade			Provincia			País		Apartado de correos				

5. ALEGACIONES. Expoña neste apartado o motivo da súa solicitude.

6. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN PRESENTAR

- Acreditación da identidade da persoa solicitante e, se a houbese, da persoa representante ou gardadora de feito/curadora/defensora xudicial, mediante a seguinte documentación en vigor:
 - Persoas españolas: documento nacional de identidade (DNI).
 - Persoas estranxeiras: pasaporte ou, no seu caso, documento de identidade vixente do seu país e NIE (número de identidade de estranxeiro) exixido pola AEAT para os efectos de pagamento ou tarxeta de identidade de estranxeiro (TIE).
- Documentación acreditativa da representación, no seu caso.
- Se a persoa solicitante está acollida nalgún centro oficial ou privado, indique o establecemento e especifique en calidade de que actúa vostede no seu nome (director/a, secretario/a, administrador/a etc.). Naqueles casos nos que se precise a intervención dunha persoa gardadora de feito ou, no seu caso, dunha persoa curadora/defensora xudicial, a documentación acreditativa correspondente.
- Parte de accidente laboral ou enfermidade profesional.
- De acordo coa seguinte declaración, infórmase de que non é necesario achegar aqueles documentos que xa estean en poder da administración actuante ou que fosen elaborados por calquera outra administración. Non obstante, poderá achegar calquera documento que considere que poida axudar a determinar a recarga de prestacións correspondente.

DECLARO, que os datos incluídos nesta solicitude son certos.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para consultar e obter de xeito electrónico os datos ou os documentos que estean en poder de calquera administración cuxo acceso non estea amparado previamente pola lei e que sexan necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación que se lle puidese recoñecer.

- ☐ **SI, dou o meu consentimento**
- ☐ **NON dou o meu consentimento**

NOTA IMPORTANTE: No caso de que non dea o seu consentimento, deberá achegar, no prazo de dez días hábiles, os documentos que se lle indique que son necesarios para resolver a súa solicitude e xestionar, no seu caso, a prestación que se lle puidese recoñecer.

O Instituto Nacional da Seguridade Social solicita o seu consentimento para utilizar o teléfono móbil, o enderezo de correo electrónico e os datos de contacto facilitados nesta solicitude para lle enviar comunicacións en materia de Seguridade Social.

- ☐ **SI, dou o meu consentimento**
- ☐ **NON dou o meu consentimento**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
RESPONSABLE	Instituto Nacional da Seguridade Social (INSS)
FINALIDADE	Xestión das prestacións do Sistema da Seguridade Social competencia do INSS
LEXITIMACIÓN	Exercicio de poderes públicos
DESTINATARIOS	Só se efectuarán cesións e transferencias previstas legalmente ou autorizadas mediante o seu consentimento
DEREITOS	Acceder aos datos, rectificalos e suprimilos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional
PROCEDENCIA	Obtemos datos doutras administracións e entidades nos termos previstos legalmente
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar información adicional e detallada na folia informativa que acompaña este formulario, no apartado “INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS”

.....dedel 20
Sinatura

Se vai presentar esta solicitude por Internet, non é preciso que asine este formulario

LEMBRE:

Pode comunicar calquera variación nos datos desta solicitude mediante un escrito asinado a través do servizo en SEDE polo que remitiu a solicitude inicial ou, en caso de que a enviase desde a plataforma <https://run.gob.es/tramites>, a través do apartado “Xestiona a túa solicitude presentada”. Se a presentou presencialmente, pode utilizar calquera dos dous medios anteriores, o correo postal ou comunicalo a un centro de atención e información da Seguridade Social solicitando cita previa en <https://run.gob.es/trdcita> ou no 901 10 65 70 / 91 541 25 30



PARA CUBRIR A ADMINISTRACIÓN

Clave de identificación do expediente:

Persoa funcionaria de contacto:

Apellidos e nome:

DNI-NIE-Pasaporte

④

SOLICITUDE DE RECARGA DAS PRESTACIÓNS ECONÓMICAS DERIVADAS DE ACCIDENTE LABORAL OU ENFERMIDADE PROFESIONAL

DOCUMENTOS EN VIGOR REQUIRIDOS(1) NA DATA DA RECEPCIÓN DA SOLICITUDE POLO INSS:

1 ☐ DNI, pasaporte ou equivalente, NIE/TIE da persoa:

☐ Solicitante.

☐ Representante.

☐ Gardadora de feito

☐ Curadora/defensora xudicial

2 ☐ Documentación acreditativa da representación.

3 ☐ Resolución ou autorización xudicial, para o punto 1.2

4 ☐ Parte de AT/EP.

5 ☐ Outros documentos

Xustificante de recepción

Sinatura

(1) Se esta solicitude non vai acompañada dos documentos necesarios para a súa resolución, deberá presentalos no prazo de dez días contados desde o seguinte a aquel no que se lle notificase o requirimento. Pode presentalos sen se desprazar na Sede Electrónica da Seguridade Social utilizando certificado dixital ou Cl@ve permanente (<http://sede.seg-social.gob.es>), por correo postal ou persoalmente no Centro de Atención e Información da Seguridade Social solicitando cita previa.

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE DO TRATAMENTO	<i>Quen é o responsable do tratamento dos seus datos persoais?</i> Instituto Nacional da Seguridade Social Rúa Padre Damián, 4 CP 28036 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<i>Como pode contactar co Delegado de Protección de Datos?</i> Enderezo do Servizo Xurídico da Seguridade Social Rúa Sagasta, 13 - 6ª Andar CP 28004 Madrid, ESPAÑA https://sede.seg-social.gob.es
FINALIDADE DO TRATAMENTO	<i>Para que empregaremos os seus datos?</i> Os seus datos serán tratados coa finalidade principal de resolver esta solicitude e de xestionar, no seu caso, a prestación recoñecida. O tratamento dos seus datos de contacto terá coma finalidade a realización de comunicacións e remisión de información en materia de Seguridade Social. Os datos persoais proporcionados conservaranse mentres sexan necesarios para xestionar a súa prestación ou as dos seus posibles beneficiarios, así como para outros fins de arquivo e estatística pública.
LEXITIMACIÓN DO TRATAMENTO	<i>Cal é a lexitimación para o tratamento dos seus datos?</i> O tratamento dos datos realizarase sobre a base do exercicio de poderes públicos autorizado por unha norma legal (Arts. 66, 71, 72, 77 e concordantes do Real Decreto Lexislativo 8/2015, de 30 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, en adiante TRLXSS). Verbo das comunicacións e envío de informacións en materia de Seguridade Social, o tratamento virá lexitimado polo seu consentimento. A negativa a outorgalo suporá que non poderá recibir este tipo de envíos, se ben non impedirá que lle podamos informar polos ditos canais do estado das súas solicitudes. Tamén lle informamos de que non está obrigado a proporcionar o seu enderezo de correo electrónico e número de teléfono móbil e que, en caso de non facilitalos, non impedirá o trámite da súa solicitude.
DESTINATARIOS DE CESIÓN OU TRANSFERENCIAS	<i>A quen comunicaremos os seus datos?</i> Os datos persoais obtidos polo Instituto Nacional da Seguridade Social no exercicio das súas funcións teñen carácter reservado e só se empregarán para os fins encomendados legalmente, sen que poidan ser cedidos ou comunicados a terceiros, agás que a cesión ou comunicación teña por obxecto algún dos supostos previstos expresamente no artigo 77 do TRLXSS, así como os supostos indicados en calquera outra norma de rango legal. Se se trata dunha solicitude baseada en normativa internacional, os seus datos poderán ser cedidos aos organismos estranxeiros competentes para o trámite da súa solicitude.
DEREITOS DAS PERSOAS INTERESADAS	<i>Cales son os seus dereitos cando nos proporciona os seus datos persoais?</i> Verbo dos datos persoais proporcionados, pode exercitar en calquera momento e nos termos establecidos pola normativa de protección de datos os dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación e oposición, ou ben retirar o consentimento prestado ao seu tratamento nos casos que fose requirido, todo iso mediante escrito presentado nun Centro de Atención e Información da Seguridade Social (CAISS) ou, por correo postal ou a través da sede electrónica da Seguridade Social, ante o Delegado de Protección de Datos cuxos datos se atopan no segundo apartado desta táboa. Informámoslle de que en caso de considerar que o seu requirimento non foi atendido oportunamente, ten a posibilidade de presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.
PROCEDENCIA	<i>Como obtemos os seus datos persoais?</i> Amais dos datos proporcionados por vostede na súa solicitude, recolleemos outros datos persoais doutras administracións e entidades en cumprimento da normativa e co fin de axilizar e facilitar a actuación administrativa. Estes accesos a datos están amparados en normas con rango de lei.