

SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA GABINETES DE TOPOGRAFÍA & TOPÓGRAFOS.

1. TOMADOR

Tomador de la póliza: _____ CIF: _____

Domicilio Social: _____

Población/Ciudad: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____ Web: _____

Nombre y Apellidos de la persona que firma: _____

2. INFORMACIÓN ADICIONAL

2.1. Ámbito geográfico. ¿Dónde realizan los trabajos?

España	
Unión Europea	
EEUU y Canadá	
Resto del Mundo (* Especificar)	
TOTAL:	100 %

* Resto del mundo: _____

2.2. ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años o tiene conocimiento de cualquier circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación? Si No

En caso afirmativo, por favor facilite información sobre el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causantes de la reclamación.

2.3. ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente? Si No

En caso afirmativo, especifique:

2.4. Límite de capital asegurado que solicita:

150.000 €
 300.000 €
 450.000 €
 600.000 €
 1.000.000 €
 _____ €

Franquicia que desea asumir: _____ €

2.5. ¿Tiene actualmente seguro de Responsabilidad Civil Profesional? Si No

En caso afirmativo, por favor de detalles:

Nombre del Asegurador: _____ Límite de Indemnización: _____

Prima: _____ Franquicia: _____ Fecha Vencimiento: _____

3. ACTIVIDAD / FACTURACIÓN

3.1. Facturación Último Ejercicio Cerrado: _____ €

3.2. Estimación Ejercicio en Curso: _____ €

3.3. Fecha comienzo de actividades:

3.4. Nº Total de Personal Titulado (incluido socios):

Titulación	Nº

3.5. ¿Utiliza la sociedad subcontratistas? Si No

En caso afirmativo, ¿les exigen la contratación de una póliza de responsabilidad civil? Si No

3.6. Indique los tres proyectos más importantes en los que ha participado en los últimos años

Valor del Contrato	Descripción del Proyecto	Año

3.7. Detalle las **Actividades** que realizan, y el porcentaje que representa cada una de ellas sobre su facturación:

Arquitectura	
Certificaciones Profesionales	
Contratos Llave en Mano	
Control y Asesoramiento de Calidad	
Coordinación de Proyectos	
Coordinación de Seguridad y Salud	
Dirección de Obra.	
Diseño de Maquinaria o Equipamiento	
Diseño y Realización de Proyectos Técnicos. Cálculo de Estructuras.	
Diseño y Reformas de Interiores	
Electricidad e Ingeniería Eléctrica	
Entidad de Inspección OCA	
Estudios de Patología y Rehabilitación	
Estudios e Informes de Viabilidad	
Estudios Medioambientales	
Gestión Integral de Proyectos	
Informes Cuantitativos o de Valoraciones	
Informes de Inspección de Estructuras	
Informes, Dictámenes, Peritaciones y Tasaciones	
Ingeniería de Minas	
Ingeniería Estructural (incluyendo trabajos de cimentación)	
Ingeniería Industrial	
Ingeniería Mecánica	
Ingeniería Nuclear	
Ingeniería Obra Civil y Estructural	
Ingeniería Química	
Ingeniería y Estudios Geotécnicos	
Laboratorio de Ensayo de Materiales	
Medioambiente	
Organismo de Control Técnico OCT	
Planeamientos Urbanísticos	
Project Management y Gestión de Proyectos	
Supervisión en Trazado de Planos	
Tasación de Inmuebles	
Topografía y Cartografía	100%
Túneles, Puentes, Puertos, Aeropuertos y Petroquímicas	
Ventilación y Calefacción	
OTRAS: (Describir)	
TOTAL:	100 %

3.8. Información sobre Proyectos, y el porcentaje que representa cada una de ellas sobre su facturación:

Aeropuertos y Ferrocarriles	
Alcantarillado, Distribución y Tratamiento de Aguas	
Carreteras, Autovías y Autopistas	
Centrales Eléctricas y Suministros Públicos	
Centros Comerciales y de Ocio	
Colegios, Universidades, Hospitales, Clínicas	
Edificios de Gran Altura (más de 10 pisos)	
Edificios de Viviendas	
Edificios Industriales	
Edificios Municipales	
Embalses y Minas	
Ensayos de Suelos	
Geotécnica	
Hoteles	
Minería	
Parques Empresariales	
Plantas de Mecanizado, Equipamientos para Carga, Silos	
Plantas Químicas, Petroquímicas y Refinerías	
Proyectos Nucleares o Atómicos	
Puentes, Túneles y Pasos a Nivel	
Puertos, Muelles, Instalaciones Marinas	
OTROS (Describir):	
TOTAL	100%

3.9. ¿Para quién realizan los trabajos?

Administración Pública	
Empresas Privadas	
TOTAL:	100 %

DECLARACIÓN:

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: _____

Cargo: _____

Sociedad: _____

Fecha (día/mes/año): _____

* El cuestionario deberá ser rellenado, firmado y fechado por una persona que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de responsabilidad civil profesional para la empresa que actúa como solicitante. Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda ruego contacten con nosotros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

** Este cuestionario se refiere a una cobertura de responsabilidad civil profesional en base a reclamaciones. El contrato de seguro ampara las reclamaciones que se formulen contra el asegurado por primera vez durante el periodo de vigencia del seguro de acuerdo a los términos y condiciones que se establezcan y acuerden entre las partes.

El firmante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometiéndolos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a otras corredurías y/o entidades aseguradoras, si fuese necesario, en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro.

El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados.