

SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA GABINETES TÉCNICOS

1.-TOMADOR / ASEGURADO

D./Dña/Denominación Social: _____

N.I.F./C.I.F.: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Persona de contacto: _____

Domiciliación bancaria:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.- ¿Desde que año ejerce su actividad? _____

3.- FACTURACIÓN

Ejercicio 2006: _____

Estimación ejercicio 2007: _____

4.- Número de socios de la empresa y su cualificación: _____

5.- INFORMACIÓN SOBRE PLANTILLA

5.1.- Número de personas tituladas y su titulación: _____

5.2.- Número de personas no tituladas: _____

5.3.- Personal administrativo: _____

6.- Número de colaboradores y su titulación: _____

7.- INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDAD

7.1.- Descripción completa de las actividades que desarrolla la empresa. (Adjuntar modelo de contrato) _____

7.2.- Descripción de los campos de actuación de la empresa. _____

7.3.- Desglose de actividad.

ACTIVIDAD	PORCENTAJE (%)	DESGLOSE DE FACTURACIÓN		
		Ejercicio anterior	Último año	Estimación
<input type="checkbox"/> Diseño y realización de proyectos de edificación y urbanismo	%			
<input type="checkbox"/> Cálculo de estructuras	%			
<input type="checkbox"/> Dirección de obra	%			
<input type="checkbox"/> Tasaciones y/o peritaciones	%			
<input type="checkbox"/> Gestión integral de proyectos Project Management	%			
<input type="checkbox"/> Deslindes, mediciones y replanteos	%			
<input type="checkbox"/> Coordinación Seguridad y Salud	%			
<input type="checkbox"/> Otras actividades. (Por favor aporte desglose)	%			
	100%			

7.4.- ¿Hay un sólo cliente o contrato generado por encima del 20% de los honorarios del solicitante durante el último año fiscal? SI NO

En caso afirmativo aporte detalles: _____

8.- INFORMACIÓN SOBRE PROYECTOS Y TRABAJOS REALIZADOS

Descripción de los cinco proyectos o trabajos más importantes desarrollados en el último ejercicio. _____

8.1.- ¿Tiene el solicitante o alguno de los socios algún interés financiero en cualquiera de los proyectos para los que el solicitante ha otorgado sus servicios profesionales? SI NO

En caso afirmativo aporte detalles: _____

8.2.- Especifique si durante los últimos 12 meses el solicitante, su entidad matriz, subsidiaria o afiliada ha realizado alguna de las actividades siguientes:

- Desarrollo, venta, leasing de software informático.
- Fabricación, venta, leasing o distribución de un producto, proceso o método patentado de producción.
- Diseño de una edificación, componente o sistema destinado a ser usado en más de un proyecto.

9.- ¿Tiene o ha desarrollado el solicitante algún sistema de control de calidad? SI NO

En caso afirmativo aporte detalles _____

10.- Indique los tipos y porcentajes de trabajo que el solicitante subcontrata a otros. _____

11.- ¿Realiza la empresa proyectos o trabajos de alguna forma relacionados con el medio ambiente? SI NO

En caso afirmativo, aporte detalles completos y descripción de los proyectos o trabajos medioambientales más importantes desarrollados en los últimos cinco años. _____

12.- ¿Realiza la empresa proyectos o trabajos fuera de España? SI NO

En caso afirmativo, aporte detalles de los países donde haya trabajado la empresa en los últimos cinco años, así como detalles por país de facturación / honorarios (desglosar ambas partidas) y los principales proyectos o trabajos a llevar a cabo durante este ejercicio y el siguiente. _____

13.- ¿Dentro de la actividad de la empresa se incluyen labores de coordinador de seguridad y salud según el Real Decreto 1627/1997 de 24 de octubre, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en las obras de construcción? SI NO

En caso afirmativo, por favor aporte detalles e indicar porcentaje sobre el volumen total de facturación de la empresa. _____

14.- ¿Ha tenido reclamaciones de Responsabilidad Civil en los últimos cinco años? SI NO

(En caso afirmativo, por favor aporte detalles)

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO / RECLAMACIÓN	FECHA	IMPORTE RECLAMADO	PAGO EFECTUADO

15.- ¿Existe o ha desarrollado otro(s) hecho(s) o circunstancia(s) conocida(s) que razonablemente pueda(n) dar lugar a una reclamación por negligencia profesional? SI NO

En caso afirmativo aporte detalles: _____

16.- ¿Ha tenido o tiene la empresa y los técnicos algún seguro de responsabilidad civil? SI NO

En caso afirmativo indicar:

¿En que compañía? _____

Sumas aseguradas _____

Motivo de anulación _____

17.- Por favor, aporte detalles de cualquier seguro de responsabilidad civil profesional actualmente en vigor para la empresa o para cualquiera de sus empleados o técnicos, contratado por la empresa o por cualquier otro, incluyendo los empleados o técnicos a nivel individual.

18.- ¿Existe(n) cualquier otro(s) hecho(s) o circunstancia(s) conocido(s) que pueda(n) afectar a la evaluación del riesgo por el asegurador?

SI NO

En caso afirmativo aportar detalles.

19.- Otros datos que considere de interés para mejor conocimiento del riesgo:

20.- SUMAS ASEGURADAS SOLICITADAS

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 300.000,00€ | <input type="checkbox"/> 1.200.000,00€ |
| <input type="checkbox"/> 600.000,00€ | <input type="checkbox"/> 1.500.000,00€ |
| <input type="checkbox"/> 900.000,00€ | |

PROTECCIÓN DE DATOS

La cumplimentación de todos los datos personales facilitados en la solicitud es totalmente voluntaria, pero necesaria para la formalización de la póliza y el mantenimiento de la relación contractual.

Le comunicamos que los datos que usted nos facilita o facilite durante la relación con MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija (MUSAAT), serán incorporados a ficheros existentes en MUSAAT para su tratamiento automatizado, con la finalidad de la gestión de presupuestos, mantenimiento y ejecución de la relación contractual, la gestión de siniestros, la prevención del fraude y la adecuación de productos y ofertas comerciales a su perfil particular, así como el envío postal y/o electrónico, en los supuestos mencionados o una vez extinguida la relación contractual, de publicidad y ofertas sobre productos comercializados por MUSAAT o entidades participadas, relacionadas con productos aseguradores, financieros y del sector de la construcción, Colegios Oficiales o de terceras empresas relacionadas con los sectores de telecomunicaciones, financiero, ocio, formación, gran consumo, automoción, energía, agua y ONG, con las que MUSAAT establezca vínculos de colaboración.

Son entidades participadas por MUSAAT: Serjuteca, S.A., Inversiones y Gestiones Muser, S.A., Instituto de investigación, desarrollo y control de calidad en la edificación, organismo de control técnico, S.A., Sercover correduría de seguros vinculada a MUSAAT, Mutua de seguros a Prima Fija, S.A. y MUSAAT-PREMAAT Agrupación de Interés Económico.

El titular presta su consentimiento al tratamiento de sus datos en los términos descritos, pudiendo, en todo momento, ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma establecida en la legislación vigente, mediante escrito dirigido a MUSAAT, c/ Jazmín, 66 - 28033 Madrid; y acepta que sus datos puedan ser cedidos exclusivamente para las finalidades a las que se refiere esta cláusula, respetando en todo caso la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe, a entidades participadas por MUSAAT y, si fuese necesario, al Colegio Oficial o Consejos Autonómicos de Colegios al que el titular perteneciese, al Consejo General de la Arquitectura Técnica de España, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro. Asimismo se notifica que sus datos podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador en los términos establecidos en la legislación vigente.

El Tomador deberá informar de las circunstancias recogidas en los párrafos anteriores, en su caso, a los titulares de los datos cuya información haya facilitado.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Dando cumplimiento a lo previsto en los artículos 53 y 60 del Real Decreto Legislativo 6/2004, y artículo 104 del Real Decreto 2486/1998, MUSAAT le informa de lo siguiente:

Que el contrato de seguro se rige por lo dispuesto en la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro, por el Real Decreto Legislativo 6/2004, de 28 de octubre, texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados, y su Reglamento, Real Decreto 2486/1998, de 20 de noviembre, por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, así como por sus modificaciones posteriores y por lo convenido en las Condiciones Generales, Especiales y Particulares. El Tomador del seguro mediante la firma de las Condiciones Particulares, acepta específicamente las cláusulas limitativas de los derechos del asegurado resaltadas en negrita en el contrato (artículo 3 de la Ley 50/1980).

Que la entidad aseguradora con la que usted celebra su contrato de seguros y con denominación social MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, tiene su domicilio social en España, en la c/ Jazmín 66 - 28033 Madrid, y que el control de la actividad aseguradora de MUSAAT corresponde al Reino de España, a través del Ministerio de Economía y Hacienda, y en concreto a la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones; y que el contrato queda sometido a la jurisdicción española y dentro de ella a los tribunales que correspondan al domicilio del Asegurado.

INSTANCIAS DE RECLAMACIÓN

Las quejas y reclamaciones podrán efectuarse por el Tomador del seguro, Asegurado, Beneficiario, tercero perjudicado, o derechohabiente de cualquiera de ellos, ante el Servicio de Atención al Cliente de MUSAAT, en la c/ Jazmín 66 - 28033 Madrid. Transcurridos dos meses desde la fecha de presentación de la reclamación sin que haya sido resuelta por el citado Servicio, o bien denegada la admisión de la reclamación o queja, o si siendo admitida, se produce la desestimación de la petición, podrá dirigir su reclamación al Comisionado para la Defensa del Asegurado, órgano adscrito a la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, en el Paseo de la Castellana, 44 - 28046 Madrid.

No obstante, podrán recurrir a las instancias de reclamación en la jurisdicción ordinaria que consideren necesarias y oportunas para salvaguardar sus derechos.

OTROS RECONOCIMIENTOS Y DECLARACIONES

El abajo firmante reconoce haber recibido antes de la celebración del contrato de seguro toda la información requerida en el Artículo 107 del Real Decreto 2486/1998, y asume la obligación de suministrar a los Asegurados la información que afecte a sus derechos y obligaciones.

Reconoce y declara que son ciertos los datos que en este Cuestionario / Solicitud se contienen y que constituye y forma base de la póliza extendida en relación al riesgo mencionado.

En _____ a _____ a _____ de 20 ____
EL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

CARGO:

SOCIEDAD Y SELLO: