

Cuestionario de Responsabilidad Civil Profesional para Estudios, Gabinetes, Despacho o Consultorías

AVISO IMPORTANTE

Por favor lea atentamente las siguientes notas antes de rellenar el cuestionario

Su PÓLIZA de Responsabilidad Civil Profesional está emitida en base a RECLAMACIONES. Esto significa que su PÓLIZA responde a:

- 1) RECLAMACIONES que se formulen contra el ASEGURADO por primera vez durante el PERIODO DE SEGURO y se notifiquen al ASEGURADOR durante dicho PERIODO DE SEGURO, **siempre que el ASEGURADO no tenga conocimiento en ningún momento con anterioridad a la Fecha de Efecto de circunstancias que pudiera razonablemente dar lugar a una RECLAMACION** y
- 2) El ASEGURADOR no será responsable bajo la PÓLIZA de RECLAMACIONES que se formulen con posterioridad a la fecha de vencimiento del PERIODO DE SEGURO aunque el evento que haya dado lugar a la reclamación haya ocurrido durante la vigencia de la PÓLIZA.

Al rellenar el cuestionario, tiene que declarar y facilitar información completa y detallada de las circunstancias que sea conocidas por el ASEGURADO y que razonablemente puedan dar lugar a una RECLAMACIÓN.

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.

Este cuestionario no obliga a la formalización del seguro pero formara parte de cualquier contrato de Seguro que pueda emitirse como consecuencia.

Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este cuestionario.

1. Datos generales

Tomador de la Póliza: C.I.F.:

Domicilio Social:

Ciudad: C.P.:

Teléfono: Fecha de creación de la empresa:

Nombre y Apellidos de la persona que firma el presente cuestionario:
.....

2. Tipo de Sociedad

Marque con una x la actividad de su empresa y cumplimente el anexo correspondiente.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Despachos de Abogados |
| <input type="checkbox"/> | Asesores y Consultorías Fiscales, Laborales y Contables |
| <input type="checkbox"/> | Consultores Informáticos (Empresas de Software / Hardware) |
| <input type="checkbox"/> | Estudios de Arquitectura |
| <input type="checkbox"/> | Gabinetes de Ingeniería |
| <input type="checkbox"/> | Gestorías Administrativas |
| <input type="checkbox"/> | Peritos y Tasadores |
| <input type="checkbox"/> | Agencias de Envío de Dinero |

SI SU EMPRESA NO SE ENCUENTRA ENTRE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN ESTA LISTA, CUMPLIMENTE LAS PREGUNTAS 4 Y 5.

3. Información Adicional

3.1 ¿Realiza trabajos fuera de la Unión Europea?

Si No

En caso afirmativo, ¿Realiza trabajos en Estados Unidos / Canadá?

Si No

3.2 ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años?

Si No

Si la respuesta es si, por favor facilite información sobre el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causante de la reclamación.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3.3 ¿Tiene usted y/o los socios/asociados consultados conocimiento de cualquier circunstancia o hechos que razonablemente pudieran dar lugar a una reclamación?

Si No

3.4 ¿Desarrolla la actividad de Coordinador de Seguridad y Salud según viene regulada en el Real Decreto 1627/1997 de 14 de Octubre?

Si No

3.5 En caso afirmativo, ¿los honorarios percibidos por esta actividad superan el 25% de sus honorarios totales?

Si No

Si no supera el 25% del total de los honorarios, ¿Desea amparar esta actividad bajo el seguro?

Si No

3.6 ¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente?

Si No

En caso afirmativo, ¿Desea reemplazar la exclusión de contaminación por una cobertura para Reclamaciones por contaminación súbita y accidental?

Si No

3.7 ¿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 de vencimiento de la Póliza:

3.8 Indique el/los límite/s de indemnización sobre el que desea recibir cotización:

150.000	<input type="checkbox"/>	1.500.000	<input type="checkbox"/>
300.000	<input type="checkbox"/>	1.800.000	<input type="checkbox"/>
600.000	<input type="checkbox"/>	2.500.000	<input type="checkbox"/>
1.200.000	<input type="checkbox"/>	3.000.000	<input type="checkbox"/>

Firmado

Cargo

Sociedad

Fecha (día, mes, año)

- * 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 rogamos contacten con su Corredor de Seguros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En relación con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incluidos en los ficheros responsabilidad de DUAL IBERICA RIESGOS PROFESIONALES, S.A.U., C/ Alfonso XII, 32, 1º, 28014 Madrid, ante quien puede ejercer sus derechos conforme a lo establecido en la citada ley.

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Despachos de Abogados**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación en curso	ejercicio	ejercicio
Fusiones y Adquisiciones. Emisiones públicas de valores					
Derecho Bancario, del Mercado de Valores y Seguros.					
Derecho Tributario					
Derecho Laboral					
Derecho Mercantil y societario					
Derecho de la Propiedad Industrial e Intelectual					
Derecho Marítimo					
Derecho Procesal y Arbitral					
Derecho Inmobiliario					
Derecho Administrativo					
Derecho Urbanístico					
Derecho Comunitario y de la Competencia					
Derecho de Nuevas Tecnologías, Telecomunicaciones y Media					
Derecho Ambiental					

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Asesores y Consultorías Fiscales, Laborales y Contables**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Asesoría Fiscal			
Asesoría Laboral			
Asesoría Contable			
Asesoría Jurídica			

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Consultores Informáticos (Empresas de Software / Hardware)**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Asesoramiento, Consultoría y Auditoria de Sistemas.			
Proyecto, Diseño y Desarrollos de Programas.			
Instalaciones y Mantenimiento			
Suministro e Instalación de Equipos Informáticos y Servidores			
Gestión de Proyectos			
Páginas WEB			
E-Commerce/ E-business			

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Estudios de Arquitectura**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Diseño Obra de Proyectos de Edificación y Urbanismo.			
Dirección de Obra			
Deslindes, Mediciones y Replanteos			
Gestión Integral de Proyectos			
Informes, Dictámenes, Peritaciones y Tasaciones.			

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Gabinetes de Ingeniería**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	ejercicio	Estimación en curso	ejercicio
Diseño y Realización de Proyectos Técnicos. Cálculo de estructuras.					
Dirección de Obra					
Topografía					
Informes, Dictámenes, Peritaciones y Tasaciones.					
Control Integral y Gestión del Proceso Constructivo (project Management)					
Contratos "Llave en Mano". (INDICAR SOLO HONORARIOS PERCIBIDOS, NO FACTURACIÓN TOTAL)					
Laboratorios de Ensayos de Materiales					
Estudios de Patología y Rehabilitación					
OCA- Entidad de Inspección					
Organismo de Control Técnico Seguro Decenal-Trienal de Daños (OCT)					
Estudios Medio Ambientales					
Estudios Geotécnicos					
Sondeos y Prospección del Suelo					
Túneles, Puentes, Puertos, Aeropuertos y Plantas Petroquímicas.					
Control y Asesoramiento de Calidad					

Desglose de la Plantilla

Total empleados (incluyendo socios)

--	--

Total personal titulado

--	--

Desglose Personal Titulado incluyendo Técnicos y Superiores

Ingenieros Aeronáuticos

Ingenieros Agrónomos

Arquitectos

Geólogos

Ingenieros Caminos

Ingenieros Industriales

Ingenieros Obras Públicas

Ingenieros Minas

Otros

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Gestorías Administrativas**

Actividad ante:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Registro de la Propiedad, Mercantil o Civil			
Tráfico y Transporte			
Ayuntamiento y Catastro			
Hacienda y Seguridad Social			

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Peritos y Tasadores**

Actividad	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Peritos Judiciales			
Peritos Médicos			
Seguros: Accidentes, Vehículos, Incendios, Riesgos Diversos (no comisarios de averías)			
Tasadores de Pintura, Obras de Arte, Antigüedades y Joyería			
Peritajes de yates y embarcaciones deportivas.			
Tasación y Valoración de Inmuebles			
Tasación y Valoración de Activos, Inventarios y Existencias			

Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Agencias de Envío de Dinero**

Envíos a:	%	Ingresos de Explotación Ultimo ejercicio cerrado	Estimación Ingresos de Explotación Ejercicio en curso
Sudamérica			
Resto			

