



## 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:		Email:	
Fecha de creación de la empresa:			
Nombre Completo de la persona que firma el cuestionario:			

### 2. Tipo de Sociedad

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

Despachos de Abogados	
Asesores y Consultorías Fiscales, Laborales y Contables	
Consultores Informáticos (Empresas de Software / Hardware)	
Estudios de Arquitectura	
Gabinetes de Ingeniería	
Gestorías Administrativas	
Peritos y Tasadores	
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 afirmativa, por favor facilite información sobre el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causantes 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	
	Si la respuesta es afirmativa, por favor dar detalles				



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	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, ¿los honorarios percibidos por esta actividad superan el 25% de sus honorarios totales?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Si no supera el 25% del total de los honorarios, ¿desea amparar esta actividad bajo el seguro?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

3.5	¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, ¿desea reemplazar la exclusión de contaminación por una cobertura para Reclamaciones por contaminación súbita y accidental?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

3.6	¿Tiene actualmente seguro de Responsabilidad Civil Profesional?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, por favor de detalles:				
	Nombre del Asegurador:	<input type="text"/>			
	Límite de Indemnización:	<input type="text"/>			
	Prima:	<input type="text"/>			
	Franquicia:	<input type="text"/>			
	Fecha de vencimiento de la Póliza:	<input type="text"/>			

3.7	Indique el/los límite/s de indemnización sobre el que desea recibir cotización:			
	150.000 <input type="checkbox"/>	600.000 <input type="checkbox"/>	1.500.000 <input type="checkbox"/>	2.500.000 <input type="checkbox"/>
	300.000 <input type="checkbox"/>	1.200.000 <input type="checkbox"/>	1.800.000 <input type="checkbox"/>	3.000.000 <input type="checkbox"/>

#### 4. Actividad / Facturación

Descripción completa y detallada de la actividad. Volumen de honorarios y/o facturación del último ejercicio cerrado así como estimación de cierre del ejercicio en curso.

--

#### 5. Información sobre la plantilla

Número Total Empleados:	<input type="text"/>
Número de Socios:	<input type="text"/>
Número de Personal Titulado:	<input type="text"/>
Desglose del personal titulado indicando su cualificación:	





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 ejercicio en curso
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**

<b>Actividad relacionada con:</b>	<b>%</b>	<b>Ultimo ejercicio cerrado</b>	<b>Estimación ejercicio en curso</b>
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)**

<b>Actividad relacionada con:</b>	<b>%</b>	<b>Ultimo ejercicio cerrado</b>	<b>Estimación ejercicio en curso</b>
Asesoramiento, Consultarías y Auditoría 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**

<b>Actividad relacionada con:</b>	<b>%</b>	<b>Ultimo ejercicio cerrado</b>	<b>Estimación ejercicio en curso</b>
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	Estimación ejercicio en curso
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**

<b>Actividad ante:</b>	<b>%</b>	<b>Ultimo ejercicio cerrado</b>	<b>Estimación ejercicio en curso</b>
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**

<b>Actividad</b>	<b>%</b>	<b>Ultimo ejercicio cerrado</b>	<b>Estimación ejercicio en curso</b>
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**

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