

SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL LABORATORIOS ACREDITADOS PARA LA CONSTRUCCIÓN

1.-TOMADOR / ASEGURADO

Denominación Social: _____
 N.I.F./C.I.F: _____ Domicilio: _____
 Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ Correo-e: _____
 Nacionalidad: _____ Persona de contacto: _____

En caso de domiciliación, es necesario que cumplimente la orden de domiciliación de adeudo incluida al final de esta solicitud.

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

3.- FACTURACIÓN

Último ejercicio cerrado: _____
 Estimación ejercicio actual: _____

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 cualificación: _____

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 (obra civil, edificación, etc.) _____

7.3.- Desglose su actividad (Es necesario detallar todos los porcentajes. Si no se realiza alguna de las actividades tendrá que figurar, en el apartado correspondiente, un cero):

ACTIVIDAD	PORCENTAJE (%)	DESGLOSE DE FACTURACIÓN		
		Ejercicio anterior	Ejercicio actual	Próximo ejercicio
— Pruebas y ensayos “in situ” de suelos, toma de muestras y ensayos de laboratorios para reconocimientos geotécnicos (Área de geotecnia)	%			
— Control de materiales, mediante ensayos de laboratorio	%			
— Control de los sistemas e instalaciones mediante pruebas de servicio	%			
— Realización de estudios e informes geotécnicos	%			
— Otros (indicar cuáles)	%			
TOTAL:	100%			

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

En caso afirmativo, aporte detalles: _____

8.- INFORMACIÓN SOBRE PROYECTOS Y TRABAJOS REALIZADOS

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

8.2.- ¿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? Sí ☐ NO ☐

En caso afirmativo, aporte detalles: _____

8.3.- 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? Sí ☐ 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? ☐ Sí ☐ 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? Sí ☐ NO ☐

En caso afirmativo, aporte detalle completo de los países donde haya trabajado la empresa en los últimos cinco años, así como detalle de facturación por país y los principales proyectos o trabajos a llevar a cabo durante este ejercicio y el siguiente. _____

13.- ¿Ha tenido reclamaciones de Responsabilidad Civil en los últimos cinco años? Sí ☐ NO ☐

(En caso afirmativo, por favor aporte detalles)

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO / RECLAMACIÓN	FECHA	IMPORTE RECLAMADO	PAGO EFECTUADO

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

En caso afirmativo, aporte detalles: _____

15.- ¿Ha tenido o tiene la empresa y los técnicos algún seguro de responsabilidad civil? Sí ☐ NO ☐

En caso afirmativo, indicar en qué compañía, sumas aseguradas y motivo de anulación. _____

16.- 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, bien contratados por la empresa o por cualquier otro, incluyendo los empleados o técnicos a nivel individual.

17.- ¿Existe(n) cualquier otro(s) hecho(s) o circunstancia(s) conocido(s) que pueda(n) afectar a la evaluación del riesgo por el asegurador? Sí ☐ NO ☐

En caso afirmativo, aportar detalles. _____

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

19.- SUMAS ASEGURADAS SOLICITADAS

- ☐ 300.000,00 € ☐ 1.200.000,00 €
☐ 600.000,00 € ☐ 1.500.000,00 €
☐ 900.000,00 €

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija NIF V-28865855, calle Jazmín nº66, 28033-Madrid, correo electrónico en materia de protección de datos personales: atencionlopd@musaat.es, correo electrónico de contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpd@musaat.es
Finalidad	Suscripción y ejecución de un contrato de seguro; llevar a cabo el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual; la gestión propia de la actividad aseguradora; la valoración y delimitación del riesgo; la prevención e investigación del fraude; la gestión de siniestros; cualesquiera otras obligaciones determinadas por la legislación aplicable. La información requerida es imprescindible para dicha finalidad
Legitimación	Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, Ley 20/2015, de 14 de julio, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras
Destinatarios	Se prevé la cesión de sus datos personales a entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, así como a entidades aseguradoras, reaseguradoras, compañías de asistencia, peritos, abogados, procuradores y otras personas/entidades que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa en la gestión de siniestros, intervengan en la tramitación de la póliza y de sus siniestros. De igual modo y cuando así lo requiera la ley, sus datos podrán ser cedidos al Órgano de la Administración competente, incluida la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, como órgano supervisor y de control de la actividad aseguradora, así como a organismos públicos relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos, actuariales y de prevención del fraude y del blanqueo de capitales. No hay previsión de transferencias a terceros países
Derechos	Le informamos de que puede ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Si usted desea ejercitar cualquiera de los derechos enunciados anteriormente, por favor, póngase en contacto con nosotros a través del siguiente correo electrónico: atencionlopd@musaat.es
Información adicional	Si desea más información sobre nuestra política de privacidad, consulte nuestra web: www.musaat.es/protecciondatos

En _____ a _____ de _____ de 20____

EL SOLICITANTE,

Cumplimentar en caso de que el tomador sea una persona jurídica:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

CARGO:

SOCIEDAD Y SELLO:

Referencia de la orden de domiciliación:	
Identificador del acreedor:	ES28001V28865855
Nombre del acreedor:	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija
Dirección:	C/ Jazmín, 66
Código Postal:	28033
Población:	Madrid
Provincia:	Madrid
País:	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad financiera del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad financiera en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor/es:	(titular/es de la cuenta de cargo)
Dirección:	
Código Postal:	
Población:	
Provincia:	
País:	
Correo-e:	

[illegible]

(puede contener 8 u 11 posiciones).

[illegible]

En España, el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente o ☐ Pago único

Localidad donde firma:

Fecha:

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Si desea ampliar información sobre nuestra Política de Privacidad, consulte nuestra página web <https://www.musaat.es/politica-de-privacidad>.