

## SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CONSTRUCTORES / PROMOTORES

	D		
	Domicilio: Provincia:		
	Fax:		
En caso de domiciliación, e	es necesario que cumplimente la orden d	e domiciliación de adeudo incluida	a al final de esta solicitud.
2 DESCRIPCIÓN DETALLAD	DA DE LA ACTIVIDAD		
2.1 Descripción de la activ	vidad desarrollada:		
2.2 Tipo de actividad			
Por favor, señale la opción	que corresponda:		
☐ EDIFICACIÓN	a (Subcontrata al 100% de los trab	aios a un único contratista)	
□ Promotor purc	o (Subcontrata el 100% de los trab	ajos a un unico contratistaj	
☐ Promotor – Co	onstructor (Subcontrata el 100% de	e los trabajos a varios contra	tistas)
☐ Constructor - 9	% de Subcontratación:		
☐ Instaladores - 9	% de Subcontratación:		
☐ Autónomos - %	6 de Subcontratación:		
□ OBRA CIVIL			
☐ Promotor puro	de obra civil (Subcontrata el 1009	% de los trabajos a un único o	contratista)
☐ Constructor Ob	ora Civil		
☐ Carrete☐ Canaliz☐ Canter	niento de tierras - % de actividad c eras - % de actividad que represer zaciones - % de actividad que repr ía - % de actividad que representa os públicos eléctricos - % de activi	nta: esenta: a:	_
% de subo	contratación:		
Otros trabajos de		:	

3 PÓLIZA ANUAL (cumplimentar sólo en caso	de estar inter	esado e	n póliza anual por acti	vidad)	
Facilitar volumen de facturación correspondie	nte a:				
<ul><li>Último ejercicio cerrado:</li><li>Estimación ejercicio en curso:</li></ul>					
4 PÓLIZA POR OBRA (cumplimentar sólo en c	aso de estar ir	nteresad	lo en póliza para obra	concreta)	
4.1 Volumen de la obra (PEM + gastos genera	ales + benefici	o indus	rial):	€	
4.2 Descripción de la obra:  4.3 Ubicación de la obra: Domicilio:  Provincia:  C.P			Localidad:		
4.4 ¿Existen edificios colindantes?   SÍ   N  4.5 Duración de la obra (en meses):	0				
5 ¿Realizan demoliciones?	□ SÍ □ NO				
6 ¿Realizan reformas afectando a estructura	P □ SÍ □ NO				
7 ¿Utilizan explosivos?	□ SÍ □ NO				
8 ¿Se solicita información antes de iniciar las localización y situación de conducciones subte 9 ¿Ha tenido reclamaciones de responsabilid	rráneas? 🗆 S	Í □ NC			
(En caso afirmativo, por favor aporte detalles)					
Descripción del siniestro/ Reclamación	Fech	na	Importe reclamado	Pago efectuado	
10 ¿Ha tenido o tiene la empresa y los técnic En caso afirmativo indicar:	os algún segur	o de re	sponsabilidad civil?	sí □ no	
<ul> <li>¿En qué compañía?</li></ul>					
11 Coberturas solicitas			12 Sumas Asegurad	das	
<ul> <li>☒ RC Explotación (incluida RC Locativa)</li> <li>☐ RC Patronal</li> <li>☐ RC Cruzada</li> <li>☐ RC Post-trabajos</li> <li>☐ Otras</li> </ul>			□ 300.000,00€ □ 600.000,00€ □ 1.200.000,00€ □ 3.000.000,00€ □ 6.000.000,00€		
13 Fecha de efecto solicitada:			□ Otra	_	

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:



## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

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

El pago de la prima se llevará a efecto conforme se determine en las condiciones particulares del seguro correspondiente, bien directamente al acreedor o a través del mediador que figure en la póliza.

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.

– A CUMPLIMENTAR POR EL DEI	JDOR ————————————————————————————————————
Nombre del deudor/es:	(titular/es de la cuenta de cargo)
Dirección:	Talalan oo do la cachia de aalge)
Código Postal:	
Población:	
Provincia:	
País:	
Correo-e:	
Swift BIC: Cumplimentar en el caso de tratarse de una entidad financiera no española	(puede contener 8 u 11 posiciones).
Número de cuenta - <b>IBAN:</b>	En España, el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES
Tipo de pago:	🛛 Pago recurrente o 🗌 Pago único
Por favor, firme aquí	Localidad donde firma:
	Fecha:
Firma del deudor	

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA A MUSAAT.

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD

A través del presente y de conformidad con el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el firmante declara conocer de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados serán tratados por MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, con N.I.F. V-28865855 y domicilio en la calle Jazmín 66, 28033-Madrid, como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar la adecuada facturación y cobro de los servicios contratados.

La información requerida es imprescindible para la citada finalidad y será mantenida exclusivamente durante el tiempo que sea necesario y para el propósito para la que se recopiló originalmente, de conformidad con la ley aplicable y bajo la aplicación de las correspondientes medidas de seguridad.

Los datos personales podrán ser cedidos a las oportunas entidades financieras con la citada finalidad, así como a los correspondientes asesores legales y auditores de la entidad, y cualesquiera otras cesiones exigidas por la normativa legal aplicable al afecto.

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, remitiendo un correo electrónico, a la dirección: atencionlopd@musaat.es. Asimismo, si tiene alguna pregunta/cuestión en relación con el tratamiento de sus datos personales, puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la dirección: dpd@musaat.es.

En el supuesto de que finalmente no esté satisfecho con el uso que hacemos de sus datos personales puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

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