

SOLICITUD DE SEGURO RC TASADORES/PERITOS/INFORMES

Descripción del riesgo: la presente solicitud tiene por objeto garantizar las reclamaciones formuladas por primera vez durante la vigencia de la póliza relativas a la responsabilidad civil que le puede ser exigida por la emisión de informes de tasación, certificados de eficiencia energética, peritaciones, valoraciones, ITE's, certificados de idoneidad, informes de evaluación de edificios, certificados y cualquier otro tipo de informe que emita el asegurado en el ejercicio de su actividad profesional.

TOMADOR / ASEGURADO

D./Dña.: _____
 Dirección: _____
 Población: _____ Teléfono: _____
 C.P.: _____ Nif/Cif/Pasaporte: _____
 Correo-e: _____
 Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____

PAGADOR (Rellenar si no coincide con el Tomador)

D./Dña.: _____
 Dirección: _____
 Población: _____ Teléfono: _____
 C.P. _____ Nif/Cif/Pasaporte: _____
 Correo-e: _____

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

GARANTÍA BÁSICA

Suma asegurada	Prima total
<input type="checkbox"/> 700.000 €	234,91 €
<input type="checkbox"/> 900.000 €	274,58 €
<input type="checkbox"/> 1.100.000 €	335,90 €
<input type="checkbox"/> 1.600.000 €	438,10 €

Suma asegurada por siniestro, con límites reseñados en las condiciones generales, especiales y particulares de la póliza.

OTROS DATOS

Profesión/Actividad: _____
 Fecha de inicio de la Profesión/Actividad: _____
 Titulación: Título obtenido en universidad española. Fecha obtención título ____/____/
 Otro título que dé derecho al ejercicio de la arquitectura técnica en territorio español.
 Fecha obtención título ____/____/____ Año 1º Colegiación ____/____/____

En caso de trabajos para empresas de Tasación, por favor, indique la(s) empresa(s) para la(s) cual(es) realiza los informes de tasación:

EFFECTO

VENCIMIENTO

DE _____ A _____
 (A LAS 0 HORAS) 31/12/año en curso
 (A LAS 24 HORAS)

SINIESTRALIDAD:

¿Tiene usted reclamaciones no declaradas a MUSAAT por la emisión de informes de tasación, certificados de eficiencia energética, peritaciones, valoraciones, ITE's, certificados de idoneidad, informes de evaluación de edificios, certificados y cualquier otro tipo de informe emitido en el ejercicio de su actividad profesional? Sí No

En caso afirmativo, rellene el siguiente cuadro, indicando la descripción de la intervención, las causas, la fecha, el importe y la situación actual de las reclamaciones. Si faltara espacio, por favor, adjunte una hoja con más información.

	DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN	CAUSAS	COMPANÍA DE SEGUROS	FECHA DE RECLAMACIÓN	IMPORTE	SITUACIÓN
1						
2						
3						
4						
5						

¿Tiene usted conocimiento o sospecha de acto, error u omisión profesional que pudiera dar lugar a una reclamación, o conoce reclamaciones recibidas por otros compañeros en intervenciones profesionales en las que usted también participó (*)? Sí No

En caso afirmativo, facilite detalles sobre las mismas:

(*) Si no tiene reclamaciones o conocimiento de un error que pueda dar lugar a una reclamación, conteste expresamente NO.

La información contenida en la presente solicitud se tendrá en cuenta a los efectos del Art. 8 de los Estatutos de la Mutua (Mod. 103).

Las comunicaciones que MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, realice al tomador en relación a su póliza de seguro que tenga contratada con la Mutua, se efectuarán a la dirección de correo electrónico facilitado o designado por el tomador de la póliza.

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la página siguiente

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: atencionlspd@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: atencionlspd@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,

DATOS DEL ACREDOR

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

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 DEUDOR

Nombre del deudor/es: _____
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección: _____

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 - IBAN: _____

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 efecto.

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: atenciónlopd@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/politica-de-privacidad>.