Calle del Jazmín, 66
28033 - Madrid
Tel.: 91 766 75 11
www.musaat.es

DECLARACIÓN DE SINIESTRO DAÑOS PERSONALES DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONALES DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA

1. DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos: _____ NIF: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.:_____ Provincia: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo-e: _____

Número póliza: _____ Mediador _____

2. ACTUACIÓN POR LA QUE SE LE RECLAMA

Número visado/actuación profesional: _____ Fecha visado/actuación profesional: ____/____/_____

Ubicación de la obra: _____

_____

Cargo y entidad a la que pertenece (en caso de ser asalariado o funcionario): _____

_____

3. ¿OTROS PROFESIONALES DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA?

_____

_____

4. DATOS DE LA RECLAMACIÓN

Tipo de reclamación

☐ Judicial. Fecha de emplazamiento: ____/____/_____ Fecha en la que tuvo conocimiento de los hechos: ____/____/_____

Extrajudicial. Fecha de reclamación: ____/____/_____ Fecha en la que tuvo conocimiento de los hechos: ____/____/_____

Identificación de la reclamación extrajudicial

Reclamante: _____

ESTIMACIÓN DE LA REPERCUSIÓN ECONÓMICA Y/O IMPORTE DE LA RECLAMACIÓN EXTRAJUDICIAL.

☐ Menos de 3.000 € ☐ De 3.000 € a 12.000 € ☐ De 12.000 € a 60.000 € ☐ Más de 60.000 €

¿Considera necesario peritación? SÍ ☐ NO ☐

☐ **Comunicación preventiva. SIN RECLAMACIÓN/SINIESTRO.** Fecha de conocimiento de los hechos que pudieran dar lugar a una reclamación: ____/____/_____

5. RECLAMACIONES POR DAÑOS PERSONALES

AGENTES INTERVINIENTES

PROYECTISTA/S: _____

DIRECTOR OBRA: _____

DIRECTOR DE EJECUCIÓN: _____

CONSTRUCTOR/ES: _____

PROMOTOR/ES: _____

JEFE DE OBRA: _____

AUTOR DEL ESTUDIO DE SEGURIDAD Y SALUD O DEL ESTUDIO BÁSICO: _____

COORDINACIÓNDE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE PROYECTO: _____

COORDINACIÓNDE SEGURIDAD Y SALUD EN FASE DE EJECUCIÓN: _____

OTROS INTERVINIENTES: _____

- Recurso preventivo designado
  - ☐ Sí (nombre) _____
  - ☐ No
  - ☐ Se desconoce
- Servicio de prevención
  - ☐ Sí (nombre) _____ ☐ Propio ☐ Ajeno
  - ☐ No
  - ☐ Se desconoce

ENTIDADES ASEGURADORAS/SOLVENCIA:

– Del Proyectista: _____

– Del Constructor: _____

– Del Promotor: _____

Fecha de solicitud de la licencia de la obra: ____/____/_____ Fecha Certificado Final de Obra: ____/____/_____

Número y fecha de licencias de obras _____

Obra de Protección Oficial: SÍ ☐ NO ☐

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA

HORA

LUGAR

FASE DE OBRA

RESULTADO DEL ACCIDENTE

DATOS DEL ACCIDENTADO

- Nombre y apellidos: _____
- Oficio: _____
- Categoría: _____
- En el momento del accidente, el trabajador realizaba trabajos de: _____
- Años de experiencia: _____
- Edad del accidentado en el momento del accidente: _____
- Nacionalidad: _____ • ¿Conocía el idioma local? ☐ Sí ☐ No
- Empresa para la que trabaja: ☐ Promotora ☐ Constructora ☐ Subcontratista (nivel de subcontratación): _____
  ☐ Autónomo: _____

CAÍDAS EN ALTURA

- ¿Dónde se encontraba el trabajador cuando se produjo la caída?
  - ☐ Un medio auxiliar (andamio, borriqueta, escalera, etc.)
  - ☐ Maquinaria (máquina, grúa, brazo articulado)
  - ☐ Encofrado o forjado
  - ☐ Cubierta
  - ☐ Planta
- Zona de caída
  - ☐ Perímetro del edificio (en todas las fases de la obra)
  - ☐ Hueco interior (incluido ascensores)
  - ☐ A través (caída de la planta inferior en fase de estructura)
  - ☐ Otros
- ¿Desde qué altura (metros) ha caído el trabajador?_____
- Medidas de protección implantadas en el punto del accidente
  - ☐ No existen
  - ☐ Individuales (detallar) _____
  - ☐ Colectivas
    - ☐ Redes
    - ☐ Barandillas
    - ☐ Otras (describir) _____
- Aclaraciones : _____

6. INFORME DEL ASEGURADO

Explíquese, clara y detalladamente, la actuación que ha dado lugar a la reclamación, indicando cualquier dato y circunstancia que pueda ser relevante para su defensa: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Musaat, Mutua de Seguros a Prima Fija. CIF: V-28865855 y domicilio social en la calle del Jazmín nº66, 28033-Madrid
Finalidades	Gestionar la propia actividad aseguradora; formalización y gestión de la póliza de seguro; información de presupuestos; la tarificación; el mantenimiento y ejecución contractual de su seguro; exigir el cumplimiento del contrato de seguro
Legitimación	Ley 20/2015 de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras; Ley 50/1980 del Contrato de Seguro; el interés legítimo; Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención de blanqueo de capitales y de financiación del terrorismo; la Orden eco/734/2004, de 11 de marzo, sobre los departamentos y servicios de atención al cliente y el defensor de las entidades financieras; y la Ley 34/2022, de 11 de julio, de Servicios de la Información y Comercio Electrónico
Destinatarios	Se prevé la cesión de sus datos de carácter personal a entidades y corporaciones del Grupo Musaat, así como a otras entidades y organismos, que por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa en la gestión de siniestros, intervengan en la gestión de la póliza y de sus siniestros. No hay previsión de transferencias a terceros países
Derechos	Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, mediante comunicación escrita dirigida a Musaat, o mediante correo electrónico a atencionlopd@musaat.es. Asimismo, puede dirigirse a nuestro delegado de protección de datos: dpd@musaat.es. Para cualquier reclamación en la materia, puede realizar la oportuna queja ante la Agencia Española de Protección de Datos.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en nuestra política de privacidad, en la dirección: https://www.musaat.es/politica-de-privacidad/

Importante

De las condiciones generales de la póliza:

Artículo 13.– El asegurado comunicará al asegurador inmediatamente de su recepción y a más tardar en el plazo de 48 horas, cualquier notificación judicial o administrativa que llegue a su conocimiento y que pueda estar relacionada con el siniestro.

Ni el asegurado, ni el tomador del seguro ni persona alguna, en nombre de ellos, podrán negociar, admitir o rechazar ninguna reclamación sin la autorización del segurador.

El incumplimiento de estos deberes facultará al asegurador para reducir la prestación haciendo partícipe al asegurado en el siniestro, en la medida en que con su comportamiento haya agravado las consecuencias económicas del siniestro, o en su caso, a reclamarle daños y perjuicios.

Artículo 14.– El asegurador tomará la dirección de todas las gestiones relacionadas con el siniestro, actuando en nombre del asegurado para tratar con los perjudicados, sus derechohabientes o reclamantes, comprometiéndose el asegurado a prestar su colaboración. Si por falta de esta colaboración se perjudicaren o disminuyeren las posibilidades de defensa del siniestro, el asegurador podrá reclamar al asegurado daños y perjuicios en proporción a la culpa del asegurado y al perjuicio sufrido.

En _____ a _____ de _____ de 20____

EL ASEGURADO,