

Nombre del tomador:				CIF/NIF:	
Profesión	<input type="checkbox"/> Docentes	<input type="checkbox"/> Restauradores de arte	<input type="checkbox"/> Arqueólogos		
	<input type="checkbox"/> Otras profesiones				
Domicilio:		Web:		Nº empleados:	
Email:		Móvil:		Años de actividad:	
Facturación:		Actividad:		Nº colegiado:	

1. ¿Ha tenido reclamaciones o conocimiento de hechos que pudieran dar lugar a una reclamación relacionadas con la prestación de sus servicios profesionales, en los últimos tres años? Sí No

Si ha contestado Si, describa por favor el motivo de la reclamación o circunstancia, fecha e importe reclamado:

A. Límites y prima total con impuestos* – límite de indemnización por incidente y periodo de seguro	
Facturación consolidada	Límites de indemnización
0€ a 300.000€	97,34€ <input type="checkbox"/>
300.000€ a 600.000€	162,23€ <input type="checkbox"/>

*impuestos incluidos (8,15%)

B. Otras coberturas	
Inhabilitación profesional	2.000€ x 18 meses
Gastos de defensa civil y penal	Incluido
Daños a expediente y documentos	Incluido sin sub-límite
Retroactividad ilimitada	Incluido

C. Franquicias	
Franquicia de RC profesional	10% min 150€ y max. 1.250€
Franquicia de RC explotación	150€
RC patronal	Sub-límite por víctima de 300.000€
RC protección de datos	Franquicia 10% min 150€ y max. 1.250€

Condicionado

Responsabilidad civil profesional

Ámbito temporal: reclamaciones formuladas durante el periodo de seguro y derivadas de los actos cometidos durante el periodo de seguro o con anterioridad al mismo de las cuales no tuviera conocimiento en el momento de la contratación.

Retroactividad ilimitada

Ámbito territorial: actividad desarrollada en todo el mundo excepto EEUU y Canadá.

Ámbito jurisdiccional: reclamaciones presentadas en todo el mundo excepto EEUU y Canadá.

Responsabilidad civil general (explotación, patronal y postrabajos)

Ámbito temporal: siniestros ocurridos durante el periodo de seguro y reclamados por primera vez durante el periodo de seguro o hasta 24 meses después de la terminación del periodo de seguro o de la última prórroga de la póliza.

Ámbito territorial: actividad desarrollada en todo el mundo excepto EEUU y Canadá.

Ámbito jurisdiccional: reclamaciones presentadas en todo el mundo excepto EEUU y Canadá.

Información material

Por favor, infórmenos de los detalles de cualquier información que pueda ser relevante para nuestra consideración de su propuesta de seguro. En caso de duda sobre la relevancia, infórmenos de dichos detalles.

Ley protección de datos

Hiscox es el nombre comercial de varias empresas pertenecientes a un mismo grupo empresarial. La empresa concreta que actúa como responsable de sus datos personales en este caso, es Hiscox SA, Sucursal en España.

Recogemos y tratamos sus datos personales para poder ofrecer pólizas de seguros y gestionar reclamaciones. No elaboramos perfiles con sus datos personales, pero se utilizan procesos de toma automatizada de decisiones en renovación de pólizas de seguro. Estamos legitimados a tratar sus datos personales para dar pleno cumplimiento al propio contrato de seguro y a las obligaciones legales y administrativas que entraña. Sus datos personales se utiliza también con otros fines como la detección y prevención del fraude y la gestión financiera.

Lo anterior supone que en ocasiones necesitemos compartir sus datos personales con terceros como mediadores de seguros, otros (re)aseguradores, peritos, agencias de referencia crediticia, proveedores de servicios informáticos, abogados, organismos reguladores o agencias de prevención del fraude, además de con otras empresas del grupo Hiscox para fines administrativos. Algunas de estas empresas podrían estar fuera del ámbito europeo, pero en tal caso, se toman medidas para garantizar la adecuada protección de sus datos.

Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos. Asimismo, puede ejercitar el resto de derechos garantizados por la normativa europea y española.

Para información más detallada sobre el uso de sus datos personales, por favor, lea nuestra política de privacidad completa en www.hiscox.es/informacion-sobre-proteccion-de-datos. Si tiene alguna duda al respecto, puede contactar con nosotros en el teléfono + 34 915 15 99 00, por correo postal a la dirección: Hiscox SA, Sucursal en España, c/ Miguel Ángel 11, 4ª planta 28010 Madrid, o por correo electrónico con nuestro delegado de protección de datos en la dirección dataprotectionofficer@hiscox.com.

Cláusula de protección de datos del mediador

Caja Ingenieros Operador de Banca-Seguros Vinculado SLU le informa que es el encargado de los datos personales obtenidos mediante la presente solicitud, siendo la entidad aseguradora la responsable de su tratamiento. Le informamos que sus datos se obtienen para tramitar ante el tomador y ante la entidad aseguradora correspondiente su solicitud de alta como asegurado en la póliza de responsabilidad civil; en su caso, para intermediar entre éstos y usted; y para gestionar los eventuales siniestros que se produzcan, autorizando para ello expresamente la comunicación de sus datos al tomador y a la compañía aseguradora correspondiente así como, si procede, a la compañía reaseguradora que en cada momento garantice los riesgos cubiertos por la póliza a la cual solicita adherirse.

De igual manera, de conformidad con lo previsto en la normativa europea de protección de datos, al darse de alta como cliente de Caja Ingenieros, Operador de Banca-Seguros Vinculado, SLU, le informamos que sus datos personales serán tratados conforme se indica en el modelo 'tratamiento por Caja de Ingenieros de los datos personales de sus socios', que está disponible de forma permanente en el sitio web www.cajaingenieros.es/tablon-de-anuncios/transparencia/privacidad. La presente firma supone su aceptación y consentimiento al tratamiento de datos que se reproduce en el anterior modelo.

Declaración

Declaro/declaramos que (a) esta solicitud de seguro ha sido completada después de una apropiada investigación; (b) sus contenidos son verdaderos y exactos y (c) todos los hechos y asuntos que puedan ser relevantes para la consideración de nuestra solicitud de seguro han sido comunicados.

Firma del tomador

Fecha

Una copia de esta solicitud de seguro debería quedarse en su poder.

Caja de Ingenieros

c/ Caspe, 88
08011 Barcelona
T +34 93 346 42 35
F +34 93 346 42 35
E www.caja-ingenieros.es

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Espacio reservado para la Compañía Aseguradora

Hiscox, S.A., Sucursal en
España Identificador del
acreedor:

URN Domiciliación Bancaria:

Número de Póliza:

Rellene el formulario y devuélvalo firmado a **Hiscox, S.A., c/ Miguel Ángel, 11. 4ª planta. 28010 Madrid** España.

Datos del Tomador de Seguro/Cliente:

Nombre/Razón Social

Dirección

Código Postal

Ciudad

Provincia

País

Identificación fiscal

Contacto (teléfono, email)

Datos bancarios de la entidad del solicitante:

Entidad Financiera

Dirección

Código Postal

Datos de la cuenta

Nombre del Titular

BIC

IBAN

Modo de pago

Único Fraccionado

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Uso de sus datos personales

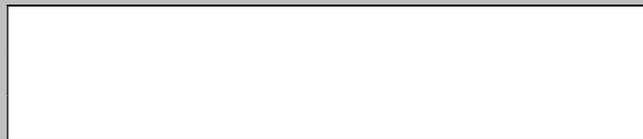
Hiscox es el nombre comercial de varias empresas pertenecientes a un mismo grupo empresarial. La empresa concreta que actúa como responsable de sus datos personales en este caso, es Hiscox S.A. Sucursal en España.

Recogemos y tratamos sus datos personales para poder ofrecer pólizas de seguros y gestionar reclamaciones. No elaboramos perfiles con sus datos personales, pero se utilizan procesos de toma automatizada de decisiones en renovación de pólizas de seguro. Estamos legitimados a tratar sus datos personales para dar pleno cumplimiento al propio contrato de seguro y a las obligaciones legales y administrativas que entraña. Sus datos personales se utiliza también con otros fines como la detección y prevención del fraude y la gestión financiera. Lo anterior supone que en ocasiones necesitemos compartir sus datos personales con terceros como mediadores de seguros, otros (re)aseguradores, peritos, agencias de referencia crediticia, proveedores de servicios informáticos, abogados, organismos reguladores o agencias de prevención del fraude, además de con otras empresas del grupo Hiscox para fines administrativos. Algunas de estas empresas podrían estar fuera del ámbito europeo, pero en tal caso, se toman medidas para garantizar la adecuada protección de sus datos.

Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos. Asimismo, puede ejercitar el resto de derechos garantizados por la normativa europea y española.

Para información más detallada sobre el uso de sus datos personales, por favor, lea nuestra política de privacidad completa en www.hiscox.es/informacion-sobre-proteccion-de-datos. Si tiene alguna duda al respecto, puede contactar con nosotros en el teléfono + 34 915 15 99 00, por correo postal a la dirección: Hiscox, c/ Miguel Ángel, 11.4ª planta. 28010 Madrid o por correo electrónico con nuestro delegado de protección de datos en la dirección dataprotectionofficer@hiscox.com.

Al firmar este formulario, usted autoriza a: (A) Hiscox S.A. Sucursal en España, para el envío de instrucciones a su banco para proceder al débito en su cuenta correspondiente de la prima de seguro acordada en la póliza que consta identificada en el presente documento y (B) a su banco para el débito en su cuenta de acuerdo con las instrucciones de Hiscox S.A. Sucursal en España.



Firma del tomador