

CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO MULTIRRIESGO FARMACIAS BANCOFAR

Forma de pago:

Anual

Semestral

Trimestral

ASEGURADOR:

CASER SEGUROS

OFICINA BANCOFAR:

(A RELLENAR POR LA OFICINA)

SOLICITANTE DEL SEGURO:

| | | | | |
|--|-----------|---------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |
| DOMICILIO | | | | N.I.F. |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA | TELÉFONO MÓVIL | TELÉFONO PROFESIONAL |
| CARÁCTER CON QUE ACTÚA: En nombre propio En representación | | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO | CORREO ELECTRÓNICO |

Tratamiento de datos de carácter personal: De conformidad con lo previsto en el Reglamento UE 2016/679, de Tratamiento y Protección de Datos de carácter personal le doy mi consentimiento a FAM Caminos para:

Sí Ceder mis datos personales a otras entidades del Grupo Banco Caminos – Bancofar (las cuales puede ver en el reverso de este documento) con el objetivo de que me envíen comunicaciones y ofertas personalizadas sobre productos y servicios del sector financiero.

Sí Elaborar, en base a la información facilitada por terceros, un perfil comercial más completo, permitiéndonos ofrecerle servicios más personalizados y mejores, mediante el uso de decisiones automatizadas.

Sí Tratar mis datos personales para recibir comunicaciones y promociones comerciales de FAM Caminos relacionadas con los seguros del ramo de vida.

DATOS DEL ASEGURADO (si es distinto del SOLICITANTE)

| | | | | |
|--------------------|-----------|---------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | |
| DOMICILIO | | | | N.I.F. |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA | TELÉFONO MÓVIL | TELÉFONO PROFESIONAL |
| | | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO FIJO | CORREO ELECTRÓNICO |

SITUACIÓN DEL RIESGO (FARMACIA)

| | | | |
|---|-----------|-----------|---------------|
| CALLE, Nº, PLANTA, PUERTA | LOCALIDAD | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL |
| CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL | | | |
| Año de construcción del edificio donde se ubica el riesgo: <input type="text"/> | | | |
| Construcción en el local asegurado con materiales combustibles en menos del 25% <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | |
| Actividad/almacenamiento en sótano o semisótano <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | | | |

CAPITALES A ASEGURAR

| CONCEPTO | CAPITAL ASEGURADO | | SUPERFICIE CONSTRUIDA APROXIMADA <input type="text"/> |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--|
| VALOR DE CONTINENTE A VALOR TOTAL | EUROS | | |
| VALOR DE CONTINENTE A PRIMER RIESGO | <input type="checkbox"/> 6.000 EUROS | <input type="checkbox"/> 12.000 EUROS | Nota: El capital de recetas de la Seguridad Social u otras entidades de previsión social, debe incluirse dentro del capital de contenido o mobiliario. Este capital tiene cobertura hasta el 50% del capital de contenido, con un máximo de 60.000 euros. |
| VALOR DE CONTENIDO | | | |
| Mobiliario: | <input type="text"/> | EUROS | |
| Maquinaria: | <input type="text"/> | EUROS | |
| Existencias: | <input type="text"/> | EUROS | |

COBERTURAS

Coberturas de contratación automática

| | |
|--|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cobertura básica (incendio y daños diversos) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Protección jurídica básica | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Daños por agua | |
| Año de rehabilitación de las conducciones de agua | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Explotación | |
| <input type="checkbox"/> 200.000 EUROS <input type="checkbox"/> 300.000 EUROS Otra suma | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Patronal | |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Productos/Trabajos terminados | |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Administradores y Gerentes | |
| <input type="checkbox"/> 60.000 EUROS <input type="checkbox"/> 150.000 EUROS Otra suma | <input type="text"/> |

- La sociedad desarrolla su actividad en otros centros de trabajo
- Robo y Explotación
 - Ampliación de efectivo
 - En caja fuerte: [] (máximo 15.000 EUROS)
 - Fuera de caja fuerte (mueble cerrado): [] (máximo 1.500 EUROS)
 - Transportador de fondos: [] (máximo 12.000 EUROS)
 - Cierres metálicos (ondulados, tjerilla, tubular y/o rejas fijas) o puerta de seguridad (sólo oficinas)
 - Cristales de seguridad de dos vidrios de 6 mm cada uno
 - Cristales de seguridad de tres vidrios de 6 mm cada uno
 - Alarma conectada a empresa de seguridad o policía
 - Situado en Centro Comercial con Vigilancia permanente 24 horas, 365 días al año

- Rotura de Cristales
- Pérdida de Beneficios diaria
 - [] (60, 90, 100, 150, 200, 300, 600 o 1.000 EUROS/día) [] (Duración 30, 60, 90, 120 o 180 días)
- Accidentes corporales
 - [] (6.000, 12.000 o 15.000 EUROS) [] (Número de asegurados: entre 1 y 4)
- Daños eléctricos
- Daños eléctricos al contenido a primer riesgo
 - 1.500 EUROS 3.000 EUROS 5.000 EUROS
- Avería de maquinaria/equipos electrónicos []
- Avería de maquinaria/equipos electrónicos a primer riesgo
 - 3.000 EUROS 6.000 EUROS 9.000 EUROS
 - 12.000 EUROS 15.000 EUROS
- Deterioro de bienes refrigerados y/o congelados []
- Deterioro de bienes refrigerados y/o congelados a primer riesgo
 - 3.000 EUROS 6.000 EUROS 9.000 EUROS 12.000 EUROS
- Transporte terrestre de mercancías
- Daños estéticos al continente 1.200 EUROS 2.000 EUROS 3.000 EUROS 4.500 EUROS 6.000 EUROS
- Asistencia Informática
- Ampliación Asistencia Informática
- Asistencia 24 horas
- Protección jurídica básica
- Ampliación de garantía de Protección jurídica

EFEECTO Y DURACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|--------------|----|----|--|
| FECHA EFECTO | DE | DE | VENCIMIENTO 1 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO |
|--------------|----|----|--|

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | |
|---|-----------------|--|
| TITULAR DE LA CUENTA PARA EL COBRO DEL RECIBO (SI ES DIFERENTE DEL ASEGURADO) | N.I.F. / C.I.F. | TIPO DE DOMICILIACIÓN (mandato SEPA recurrente) |
| DIRECCIÓN | LOCALIDAD | TELÉFONO |

| | | | | | |
|------|----------------|-----------------|------|----------------|-----------|
| IBAN | CÓDIGO ENTIDAD | CÓDIGO SUCURSAL | D.C. | CUENTA/LIBRETA | SWIFT/BIC |
| | | | | | |

| | |
|---|----------------|
| ¿DESEA QUE SE EMITA CLÁUSULA HIPOTECARIA? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | A FAVOR DE |
| | Nº de Préstamo |

Con la firma del presente documento, el solicitante del seguro declara haber recibido la "cláusula de Información al cliente antes de la celebración del contrato de seguro y de tratamiento de los datos de carácter personal" incluida del reverso y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y actualizados, siendo responsable de cualquier daño o perjuicio, directo o indirecto, que pudiera ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de tal obligación.

En _____

EL SOLICITANTE

Fdo. _____

En caso de dudas sobre coberturas, o cualquier aspecto relativo al seguro, puede contactar con FAM Caminos en el teléfono 91 308 64 28, o través del correo electrónico fam.empresas@famcaminos.es

1. INFORMACIÓN AL CLIENTE ANTES DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO

En cumplimiento con el deber de información establecido por la Ley 26/2006, al haber manifestado interés en contratar un seguro a través de FAM Caminos S.A. (en adelante, "FAM Caminos"), con CIF A-80617707 y domicilio social en Calle Almagro nº 8, 28010 Madrid, le informamos que está inscrito en el Registro Administrativo Especial de mediadores de seguros de la Dirección General de Seguros y Planes de Pensiones (Paseo de la Castellana 44, Madrid, www.dgsfp.mineco.es) con la clave OV-0073.

Así mismo, le informamos que FAM Caminos interviene en virtud de los Contratos i) de Mediación con la Compañía Aseguradora y, en caso de realizarse a través de la red bancaria, ii) de Prestación de Servicios con el Grupo Banco Caminos - Bancofar, con domicilio social en la calle Almagro nº 8, 28010, Madrid, por cesión de su red de distribución, ostentando FAM Caminos la condición de Operador de Banca-Seguros Vinculado, en virtud de la que declara:

- Que FAM Caminos no tiene participación directa ni indirecta superior al 10% en el capital social o en los derechos de voto de una entidad aseguradora determinada.
- Que la compañía aseguradora, Mutualidad de Previsión Social "Fondo de Asistencia Mutua" del Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos, tiene un 10% de las acciones del capital social de FAM Caminos.
- Que el asesoramiento de FAM Caminos se facilita únicamente con la finalidad de contratar un seguro y no cualquier otro producto que pudiera comercializar las empresas del Grupo Banco Caminos - Bancofar.
- Que asume el compromiso de informar al cliente de forma comprensible y clara en relación con el producto de seguro a suscribir.
- Que la oferta y contratación, en su caso, del seguro se realizará en base a las exigencias, intereses y necesidades expresadas por el cliente, quien, a su vez, tiene derecho a solicitar información sobre las entidades aseguradoras para las que FAM Caminos realiza la mediación.
- Que no está contractualmente obligado i) a realizar actividades de mediación en seguros exclusivamente con una o varias entidades aseguradoras ni ii) a facilitar asesoramiento con arreglo a la obligación de llevar a cabo un análisis objetivo.
- Que satisface el requerimiento de capacidad financiera y cobertura de responsabilidad civil establecido por la Ley 26/2006.
- Que la entrega de los datos es voluntaria, si bien la negativa a facilitar los datos solicitados imposibilita, al ser estos necesarios, la celebración del contrato del seguro y su cumplimiento.

Régimen de reclamaciones

El cliente, en caso de queja o reclamación respecto a la actuación del mediador, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Atención al Cliente de la Compañía Aseguradora a la que solicita la contratación del seguro, en su domicilio social o, en su caso, al Defensor del Cliente de la misma. Transcurrido el plazo de dos meses desde la fecha de presentación de la reclamación sin que haya sido resuelta, denegada su admisión o desestimada su petición, podrá dirigir su reclamación al Servicio de Reclamaciones correspondiente de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

2. TRATAMIENTO DE LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), **le informamos de que sus datos personales serán tratados por FAM Caminos como responsable del tratamiento**. Para velar por el leal y transparente tratamiento de sus datos personales **FAM Caminos cuenta con un Delegado de Protección de Datos**, con quien podrá contactar en la dirección arriba indicada o a través de correo electrónico (dpd@famcaminos.es). **El tratamiento de sus datos personales se realizará con las siguientes finalidades:**

- Realización de ofertas y gestión de la contratación de productos y servicios ofertados en nombre y por cuenta de entidades aseguradoras y mutualidades de las cuales FAM Caminos, como operador de banca-seguros vinculado, actúa en calidad de Encargado de tratamiento.
- Realización de un servicio personalizado al Usuario post contratación del producto para consultas y otros trámites.
- Realización de campañas publicitarias y de marketing, de productos y servicios del sector asegurador, procediendo al envío de comunicaciones comerciales, descuentos, promociones.
- Realizar de manera proactiva análisis de riesgos y aplicar sobre sus datos técnicas estadísticas y de segmentación de clientes, para adaptar la oferta de productos y servicios a sus necesidades y/o preferencias, realizar seguimiento de los productos contratados y ajustar las medidas de recuperación respecto a los impagos e incidencias de los productos contratados.
- Identificar y analizar los riesgos para determinar la idoneidad de la contratación de los productos y/o servicios solicitados.
- Realizar estudios y controles automáticos de fraude, impagos e incidencias derivadas de los productos y servicios contratados.
- Realizar encuestas de calidad y satisfacción por cualquier medio de comunicación.
- Evaluar y determinar su perfil comercial, en base a información de terceros y mediante decisiones automatizadas.

FAM Caminos tratará los datos que nos haya facilitado en este momento, o previamente, basándose en el interés legítimo para prestarle un servicio basado en una correcta gestión de la relación comercial con Usted, así como, en su caso, en el consentimiento manifestado para algunas de las finalidades descritas. También podremos recabar sus datos y tratarlos para cumplir con las obligaciones legales impuestas por la normativa del sector asegurador. **Los datos personales no serán transmitidos a terceros, salvo en los siguientes supuestos:**

- Diferentes aseguradoras y mutualidades dependiendo del tipo de seguro: CASER, ASISA, GENERALI, MAPFRE, AIG, MUTUALIDAD CAMINOS, ADESLAS.
- Administraciones Públicas, en relación con las competencias que tienen atribuidas.
- Proveedores de Fam Caminos, siendo dicho acceso el necesario para el adecuado cumplimiento de las obligaciones legales y/o de las prestaciones de servicios relacionadas con las finalidades anteriormente indicadas. Dichos proveedores no tratarán sus datos para finalidades propias que no hayan sido previamente informados.
- Cuando haya dado su consentimiento, cederemos sus datos a otras entidades del Grupo Banco Caminos - Bancofar con la finalidad de valorar los productos de otros sectores que puedan resultar de su interés y para que le envíen comunicaciones comerciales por correo postal, correo electrónico, teléfono SMS u otros medios electrónicos equivalentes, sobre sus respectivos productos y servicios.

Además de por FAM Caminos, **el Grupo está integrado por las siguientes entidades:** Corporación Banco Caminos, S.L.U. (Adquisición de acciones y participaciones de Sociedades por cuenta propia, NIF: B83493791), Bancofar, S.A. (Entidad de Crédito, NIF: A45002599), Banco Caminos, S.A. (Entidad de Crédito, NIF: A28520666), Gestifonsa, S.G.I.I.C, S.A.U. (Sociedad Gestora de Instituciones de Inversión Colectiva, NIF: A79358545), Gefonsa, Sociedad de Valores S.A.U. (Sociedad de Valores, NIF: A78035680), Gespension Caminos, E.G.F.P., S.A.U. (Entidad Gestora de Fondos de Pensiones, NIF: A78941440), Maxlan, S.A.U. (Promoción, gestión compra y venta de inmuebles, NIF: A80183288), Sistemcam, S.A.U. (Prestación de servicios informáticos y de comunicación, NIF: A82337981), Gabinete de Estudio y Gestión Jurídica, S.A. (Adquisición bienes muebles e inmuebles, NIF: A81354748) y Servifonsa, A.I.E. (Actividades auxiliares, NIF: V80340813). FAM Caminos no comunicará sus datos personales a destinatarios ubicados en países fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos para llevar a cabo las finalidades anteriormente señaladas hasta que Usted se oponga o revoque su consentimiento otorgado a tal efecto y en todo caso, hasta el plazo de prescripción de las acciones que legalmente correspondan. Como titular de los datos, y en cualquier momento, **Usted tiene derecho a dirigirse por escrito adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad a Calle Almagro 8, 28010, Madrid (España) o a nuestro Delegado de Protección de Datos (dpd@famcaminos.es) para ejercer los derechos** de acceso, de rectificación y supresión, de limitación del tratamiento, revocación del consentimiento y oposición total o parcial al tratamiento, de portabilidad de sus datos y de toma de decisiones individuales automatizadas. Si desea una información más detallada, puede consultar el siguiente enlace <http://www.famcaminos.es/aviso-legal/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos>

Para cualquier duda o cuestión adicional sobre el ejercicio de sus derechos o, en general, sobre el tratamiento de sus datos personales, puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos en dpd@famcaminos.es

Finalmente, Usted tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la dirección Calle Jorge Juan nº6, 28001, Madrid (España).