

CUESTIONARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE EMPRESAS CONSULTORAS DE INGENIERIA

A) TOMADOR DEL SEGURO

Nombre/ Razón Social:		CIF:
Domicilio:	Localidad:	C. Postal:
Persona de contacto:	Cargo:	Teléfono:
E-mail:	Fax:	

B) ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

1. Fecha de inicio de las actividades de la empresa: _____

2. Resumen de la facturación anual por Sector de Actividad (en euros):

Sector de actividad (ver definición debajo ⁽¹⁾)	Facturación 2014	Facturación 2015	Facturación 2016
Ingeniería Civil ⁽¹⁾			
Arquitectura ⁽¹⁾			
Otros sectores de actividad			
Facturación total			

• - Indicar los **Otros sectores de actividad:** .

•

•

3. Desglose de la Facturación total de 2016 por tipo de actividad (en%):

Diseño y realización de proyectos	%	Coordinación de Seguridad y Salud	%
Dirección de obra	%	Planificación, Urbanismo y ord. del territorio	%
Asistencia Técnica	%	Realización de proyectos "llave en mano"	%
Estudios, análisis e informes	%	Otras actividades	%

- Indicar las **Otras actividades:** .

•

•

⁽¹⁾ Definición de los Sectores de actividad para la consignación de facturación anual:

1. **Ingeniería Civil:** facturación correspondiente a trabajos propios de Obra Civil (cálculos; informes; asistencias; proyectos; dirección de obra; seguridad y salud; etc), en o para cualquier tipo de construcción (estructuras e infraestructuras en general; edificación en fase estructural -cimientos y estructuras-; naves; etc), así como otros trabajos en ámbitos propios del desarrollo de la actividad profesional de los Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos (planificación, urbanismo, transportes, etc).

2. **Arquitectura a:** facturación correspondiente a trabajos propios de Arquitectura (proyectos de Arquitectura; informes; asistencias; dirección de obra; seguridad y salud; etc), en o para fundamentalmente edificación (viviendas, hoteles, etc) durante la fase no estructural (la fase estructural se consignará como Ingeniería Civil).

C) DATOS SOBRE LOS SOCIOS Y EL PERSONAL DE LA EMPRESA

2 Número de Socios: _____

2 Indicar Socios con más de un 10% de participación en el capital social:

Nombre	Titulación	% de participación	Si ocupa un cargo directivo, indique cual

2 Número total de empleados: _____

2 Desglose de los empleados según su titulación:

Titulados superiores	
Titulación	Número

Titulados de grado medio	
Titulación	Número

Número de Administrativos:	
----------------------------	--

Otros empleados:	
------------------	--

E) DATOS SOBRE SINIESTRALIDAD

- ¿Conoce alguna circunstancia o hecho que pueda dar lugar a una reclamación por responsabilidad profesional de la empresa o de alguno de sus empleados? (En caso afirmativo, indique cual; en caso negativo indicar "NO")

- ¿Ha tenido alguna reclamación en los últimos cinco años? (En caso afirmativo, indique las causas e importes; en caso negativo indicar "NO")

F) COBERTURA (marcar con X la opción elegida de Suma Asegurada y de Franquicia)

SUMA ASEGURADA			
Máxima cobertura por siniestro y anualidad			
350.000 €		2.000.000 €	
500.000 €		2.500.000 €	
700.000 €		3.000.000 €	
1.000.000 €		3.500.000 €	
1.500.000 €		6.000.000 €	

FRANQUICIA			
Franquicia fija por siniestro			
3.000 €		30.000 €	
6.000 €		42.000 €	
12.000 €		60.000 €	
Franquicias a partir de 600.000 € de facturación			

G) DOMICILIO DE COBRO

BANCO/CAJA	IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D. C.	C.T./LIBRETA
DOMICILIO				LOCALIDAD	

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE CUESTIONARIO DE SOLICITUD SON VERDADEROS Y COMPLETOS

(Firma y Sello de la Empresa)

Fecha:
 Firmado por:
 En calidad de:

Almagro 8 - 28010 - Madrid - Telf.: 91 308 64 28 - Fax: 91 310 37 34 – www.famcaminos.es

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 acepta la inclusión de los datos en el fichero de FAMCaminos, S.A. en los términos indicados en las cláusulas legales del reverso, amén que indique lo contrario a continuación, marcando la/s casilla/s oportunas:

- No acepto la inclusión de mis datos en el fichero de FAM Caminos, S.A.
- No deseo recibir información comercial y/o publicitaria y servicios de FAM Caminos, S.A.
- No autorizo la cesión de mis datos a los terceros referenciados.
- No deseo recibir información comercial y/o publicitaria de productos y servicios de terceros mediados y/o comercializados por FAM Caminos, S.A.

RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN PREVIA, ACEPTACIÓN DE INCLUSIÓN DE DATOS Y CESIÓN DE DATOS

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., 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.

Asimismo, le informamos que FAM Caminos S.A. 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 la Entidad de Crédito Banco Caminos S.A., con domicilio social en la calle Almagro nº 8, 28010, Madrid, por cesión de su red de distribución, ostentando FAM Caminos S.A. la condición de Operador de Banca-Seguros Vinculado, en virtud de la que declara:

- Que FAM Caminos S.A. 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 S.A.
- Que el asesoramiento de FAM CAMINOS S.A. se facilita únicamente con la finalidad de contratar un seguro y no cualquier otro producto que pudiera comercializar la Entidad de Crédito.
- 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 S.A. 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.

Tratamiento de datos de carácter personal

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que le sean recabados para, en su caso, el desarrollo y cumplimiento del posterior contrato de seguro se incluirán en un fichero cuyo responsable es la compañía aseguradora y serán tratados por la correspondiente aseguradora de conformidad con las cláusulas que incluya el contrato de seguro, siendo FAM Caminos, S.A. el encargado del tratamiento de los datos por cuenta de aquella.

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.

Corresponden al asegurado, en relación con los datos, los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, los cuales podrá ejercitar ante el responsable del fichero escrito mediante carta dirigida al domicilio social de la aseguradora con la que se contrata.

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. ACEPTACIÓN DE LA INCLUSIÓN DE LOS DATOS EN FICHERO DE FAM CAMINOS

Igualmente, a los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos y Vd. consiente expresamente que los datos de contacto recabados en este formulario sean incluidos en un fichero de datos de carácter personal de FAM CAMINOS S.A. (en adelante, FAM CAMINOS) con la finalidad de gestionar relación comercial.

Asimismo, le informamos y Vd. consiente expresamente que FAM CAMINOS pueda tratar sus datos personales para remitirle información de productos, servicios, ofertas y promociones especiales por diferentes medios, inclusive medios electrónicos (tales como correo electrónico, SMS, etc.) de FAM CAMINOS, de productos y servicios de empresas del Grupo, así como terceras entidades con las que FAM CAMINOS o alguna de las entidades del mencionado Grupo hubieran llegado a acuerdos de colaboración o mantuvieran con las mismas una relación comercial y/o negocial.

Asimismo, le informamos que sus datos personales podrán ser cedidos con la misma finalidad indicada a las empresas del Grupo o a terceras entidades colaboradoras aludidas en el párrafo anterior pertenecientes a los sectores financiero, inmobiliario, asegurador, servicios, automoción, comercio, nuevas tecnologías, telecomunicaciones, sanidad, energía y transporte y, en particular, a las siguientes Sociedades: ALMAGRO SOCIEDAD COOPERATIVA DE CONSUMIDORES Y USUARIOS, NIF F28398881, la MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL "FONDO DE ASISTENCIA MUTUA" DEL COLEGIO DE INGENIEROS DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS, NIF V78293719, BANCO CAMINOS, SA, N.I.F. A28520666, CORPORACION BANCO CAMINOS, S.LU., N.I.F. 883493791, GESTIFONSA, S.G.1.1.C, S.A.U., N.I.F. A79358545, GEFONSA, SOCIEDAD DE VALORES SAU., N.I.F. A78035680, MAXLAN, SA, N.I.F. A80183288, SISTEMCAM, S.A.U., N.I.F. A82337981, GABINETE DE ESTUDIO Y GESTION JURÍDICA, SA, N.I.F. A81354748, GESTRIUM, S.A.U., N.I.F. A81470171, SERVIFONSA, A.I.E., N.I.F. V80340813 CALLDURBON, S.LU. N.I.F. 884561505, GESPENSIÓN CAMINOS, E.G.F.P. S.A.U. N.I.F. A78941440, AGENTECAM,S.LU., N.I.F. 084418441 y BANCOFAR, S.A.,A45002599.

Si Vd. no acepta la inclusión de sus datos personales en el fichero de FAM CAMINOS para las finalidades señaladas o no desea recibir información comercial y/o publicitaria sobre las promociones, ofertas, productos y/o servicios de las entidades indicadas, o no desea que sus datos sean cedidos con esta finalidad a terceras entidades, por favor, marque la casilla correspondiente en la primera página de este documento.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiendo a FAM CAMINOS, S.A. una solicitud por escrito, con la referencia "Protección de Datos", en la que se concrete el ejercicio correspondiente y a la que acompañe fotocopia del Documento Nacional de Identidad al correo electrónico fam.protecciondedatos@famcaminos.es o a la siguiente dirección: Calle Almagro, nº 8, 28010 Madrid.

Almagro 8 - 28010 - Madrid - Telf.: 91 308 64 28 - Fax: 91 310 37 34 – www.famcaminos.es