



Cuestionario de Responsabilidad Civil Profesional para Ingenieros y Sociedades Profesionales del ICAI

AVISO IMPORTANTE

Por favor lea atentamente las siguientes notas antes de rellenar el cuestionario

Su PÓLIZA de Responsabilidad Civil Profesional está emitida en base a RECLAMACIONES. Esto significa que su PÓLIZA responde a:

- 1) RECLAMACIONES que se formulen contra el ASEGURADO por primera vez durante el PERIODO DE SEGURO y se notifiquen al ASEGURADOR durante dicho PERIODO DE SEGURO, **siempre que el ASEGURADO no tenga conocimiento en ningún momento con anterioridad a la Fecha de Efecto de circunstancias que pudiera razonablemente dar lugar a una RECLAMACION** y
- 2) El ASEGURADOR no será responsable bajo la PÓLIZA de RECLAMACIONES que se formulen con posterioridad a la fecha de vencimiento del PERIODO DE SEGURO aunque el evento que haya dado lugar a la reclamación haya ocurrido durante la vigencia de la PÓLIZA.

Al rellenar el cuestionario, tiene que declarar y facilitar información completa y detallada de las circunstancias que sea conocidas por el ASEGURADO y que razonablemente puedan dar lugar a una RECLAMACIÓN.

El cuestionario deberá ser rellenado, firmado y fechado por una persona que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de responsabilidad civil profesional.

Este cuestionario no obliga a la formalización del seguro pero formara parte de cualquier contrato de Seguro que pueda emitirse como consecuencia.

Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este cuestionario.



1. Datos generales

Nombre y Apellidos Tomador de la Póliza:		N.I.F.:	
Domicilio:			
Ciudad:		C.P.:	
Teléfono:		Email:	
Fecha inicio de la actividad profesional:			

2. Información Adicional

2.1	¿Realiza trabajos fuera de la Unión Europea?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, ¿Realiza trabajos en Estados Unidos / Canadá?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

2.2	¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Si la respuesta es afirmativa, por favor facilite información sobre el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causantes de la reclamación.				

2.3	¿Tiene usted y/o los socios/asociados consultados conocimiento de cualquier circunstancia o hechos que razonablemente pudieran dar lugar a una reclamación?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Si la respuesta es afirmativa, por favor dar detalles				

2.4	¿Desarrolla actividades relacionadas con el medio ambiente?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, ¿desea reemplazar la exclusión de contaminación por una cobertura para Reclamaciones por contaminación súbita y accidental?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

2.5	¿Tiene actualmente seguro de Responsabilidad Civil Profesional?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, por favor de detalles:				
	Nombre del Asegurador:				
	Límite de Indemnización:				
	Prima:				
	Franquicia:				
	Fecha de vencimiento de la Póliza:				

2.6	¿Tiene usted contratada Póliza de trabajos que incluyen la realización de documentos que conlleven la ejecución de obras de ingeniería a través del ICAI?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	En caso afirmativo, Indique límite contratado:				

2.7	¿Tiene usted la Certificación PE?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
-----	-----------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------



2.8 Indique la opción de límite de indemnización que desea contratar:

- 100.000€ Siniestro / 200.000€ Año / 100.000€ Sublímite Víctima RC Patronal
 200.000€ Siniestro / 400.000€ Año / 200.000€ Sublímite Víctima RC Patronal
 450.000€ Siniestro / 900.000€ Año / 300.000€ Sublímite Víctima RC Patronal
 750.000€ Siniestro / 1.500.000€ Año / 300.000€ Sublímite Víctima RC Patronal
 1.300.000€ Siniestro / 2.600.000€ Año / 300.000€ Sublímite Víctima RC Patronal

3. Actividad / Facturación

Actividad relacionada con:	%	Facturación / Honorarios	
		Último ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Informes, Dictámenes, Peritaciones y Tasaciones			
Control Integral y Gestión del Proceso Constructivo (project Management)			
Contratos "Llave en Mano". (INDICAR SOLO HONORARIOS PERCIBIDOS, NO FACTURACIÓN TOTAL)			
Laboratorios de Ensayos de Materiales			
Estudios de Patología y Rehabilitación			
OCA- Entidad de Inspección			
Organismo de Control Técnico Seguro Decenal-Trienal de Daños (OCT)			
Estudios Medio Ambientales			
Estudios Geotécnicos			
Sondeos y Prospección del Suelo			
Control y Asesoramiento de Calidad			
Otras: (por favor detalle):			

Desglose de la Plantilla (a cumplimentar solamente en caso de que disponga de la misma)

Total empleados (incluyendo socios)	
Total personal titulado	

Desglose Personal Titulado incluyendo Técnicos y Superiores (del propio Ingeniero Tomador del seguro y/o de la Plantilla, en caso de disponer de ella)

Ingenieros Aeronáuticos	
Ingenieros Agrónomos	
Arquitectos	
Geólogos	
Ingenieros Caminos	
Ingenieros Industriales	
Ingenieros Obras Públicas	
Ingenieros Minas	
Otros	

