

**SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA  
APAREJADORES & ESTUDIOS DE ARQUITECTURA TÉCNICA.**

---

**1. TOMADOR**

Tomador: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona que firma: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN ADICIONAL**

**2.1.** ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional? Si  No

¿Tiene conocimiento de cualquier circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación?. Si  No

En caso afirmativo en cualquiera de las preguntas anteriores, por favor facilite información detallada sobre la fecha de reclamación, el importe reclamado, valoración, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causantes.

**2.2.** Límite de capital asegurado que solicita:

65.000 €  100.000 €  150.000 €  200.000 €  300.000 €  450.000 €  600.000 €

Otro:  € Franquicia que desea asumir: €

**2.3.** ¿Tiene actualmente seguro de Responsabilidad Civil? Si  No

En caso afirmativo, por favor de detalles:

Nombre del Asegurador: \_\_\_\_\_ Límite de Indemnización: \_\_\_\_\_ €

Prima: \_\_\_\_\_ € Franquicia: \_\_\_\_\_ € Fecha Vencimiento: \_\_\_\_\_

### 3. ACTIVIDAD / FACTURACIÓN

3.1. Actividad. Marque la que corresponda.

Arquitecto Técnico Libre Ejerciente	<input type="checkbox"/>
Arquitecto Técnico Asalariado	<input type="checkbox"/>
Arquitecto Técnico Funcionario	<input type="checkbox"/>
Sociedad con un único Arquitecto Técnico	<input type="checkbox"/>
Estudio de Arquitectura Técnica	<input type="checkbox"/>

3.2. Facturación / Ingresos Brutos por Honorarios.

	Último Ejercicio Cerrado	Estimación Ejercicio en Curso
Facturación	€	€

3.3. Fecha de comienzo de actividades: \_\_\_\_\_

3.4. Detalle las **Actividades** que realizan, y el porcentaje aproximado que representa cada una de ellas sobre su facturación:

Cálculo de Estructuras	%
Contratos Llave en Mano	%
Coordinación de Proyectos	%
Coordinación de Seguridad y Salud	%
Deslindes, Mediciones y Replanteos	%
Dirección de Obra.	%
Dirección de Ejecución de Obra de Proyectos Ajenos (No propios)	%
Diseño y Realización de Proyectos de Edificación y Urbanismo.	%
Informes, Dictámenes y Peritaciones	%
Project Management y Gestión Integral de Proyectos	%
Tasaciones Hipotecarias e/o Inmobiliarias	%
<b>OTRAS:</b> (Describir)	
	%
	%
	%
	%
<b>TOTAL:</b>	<b>100 %</b>

3.5. Ámbito geográfico. ¿Dónde realizan los trabajos?

España	%
Unión Europea	%
EEUU y Canadá	%
Resto del Mundo (* Especificar)	%
<b>TOTAL:</b>	<b>100 %</b>

\* Resto del mundo: \_\_\_\_\_

3.6. En el caso de sociedades, indique su Plantilla:

Nº de Socios	
Nº Total Empleados (incluyendo socios)	
Nº de Personal Titulado	

Desglose de personal titulado:

Titulación	Nº
Arquitectos Superiores	
Arquitectos Técnicos	

3.7. Indique los tres proyectos más importantes en los que ha participado en los últimos años

Honorarios	Descripción del Proyecto	Año
€		
€		
€		

3.8. ¿Para quién realizan los trabajos?

Administración Pública	%
Empresas Privadas	%
Particulares	%
<b>TOTAL:</b>	<b>100 %</b>

3.9. ¿Subcontrata a terceros? Si  No  ¿En qué porcentaje sobre su volumen total? %

¿Qué servicios subcontrata? \_\_\_\_\_

¿Exigen póliza de Responsabilidad Civil a los subcontratistas? Si  No

**3.10. Información sobre Proyectos,** y el porcentaje aproximado que representa cada una de ellas sobre su facturación:

Aeropuertos y Ferrocarriles	%
Alcantarillado, Distribución y Tratamiento de Aguas	%
Carreteras, Autovías y Autopistas	%
Centrales Eléctricas y Suministros Públicos	%
Centros Comerciales y de Ocio, Hoteles	%
Colegios, Universidades, Hospitales, Clínicas	%
Edificios Industriales, Parques Empresariales	%
Edificios Municipales	%
Embalses y Minas	%
Ensayos de Suelos, Geotécnica	%
Plantas de Mecanizado, Equipamientos para Carga, Silos	%
Plantas Químicas, Petroquímicas y Refinerías	%
Proyectos Nucleares o Atómicos	%
Puentes, Túneles y Pasos a Nivel	%
Puertos, Muelles, Instalaciones Marinas	%
Viviendas unifamiliares, adosadas y pareadas	%
Viviendas en promociones de más de 15 viviendas	%
<b>OTROS (Describir):</b>	
	%
	%
	%
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

### **DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Sociedad: \_\_\_\_\_ Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_

\* 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 para la empresa que actúa como solicitante. Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda ruego contacten con nosotros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

\*\* Este cuestionario se refiere a una cobertura de responsabilidad civil profesional en base a reclamaciones. El contrato de seguro ampara las reclamaciones que se formulen contra el asegurado por primera vez durante el periodo de vigencia del seguro de acuerdo a los términos y condiciones que se establezcan y acuerden entre las partes.

El firmante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometidos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a entidades aseguradoras en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro. El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados.

[www.ruizandicoberry.com](http://www.ruizandicoberry.com)