

Cuestionario de Responsabilidad Civil General

Se ruega leer estas notas orientativas antes de rellenar el cuestionario

Este cuestionario se refiere a una cobertura de responsabilidad civil general en base ocurrencia. El contrato de seguro ampara las reclamaciones formuladas al Tomador del seguro, al Asegurado o directamente al Asegurador, durante el período comprendido entre las fechas de efecto y terminación de la póliza, a consecuencia de daños cuya ocurrencia haya tenido lugar durante dicho período. Una vez extinguida la póliza, el Asegurador amparará las reclamaciones producidas durante los 12 meses siguientes a dicha cancelación por daños causados durante el período contractual, salvo lo dispuesto en las Condiciones Particulares o Especiales de la póliza.

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 general para la empresa que actúa como solicitante.

Es deber del solicitante aportar toda la información que en el cuestionario se indica, así como dar a conocer cualquier hecho relevante.

Un hecho relevante es aquel hecho y/o circunstancia conocida que pueda influir en la valoración del riesgo por parte del asegurador. Si le queda duda de que constituye un hecho relevante que deba ser comunicado al asegurador, por favor no dude en consultar con su corredor de seguros o asegurador.

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.

EXSEL UNDERWRITING AGENCY S. L.,
C/ Hermosilla 77, Planta 2, Oficina 3, 28001 Madrid,
Teléfono: +91 154 22 69

Correo electrónico: exseluwa@exsel.net

DATOS GENERALES

*Tomador de la póliza:

*C. I. F/N.I.F..... * Teléfono:

*Domicilio social.....

*Ciudad: C.P.:

*Página web:.....

*Fecha creación empresa o inicio actividad (DD/MM/AAAA):/...../.....

*¿El asegurado tiene su domicilio fiscal y social en España? SI NO

En caso de responder NO indicar el país

*

ADEMÁS DEL TOMADOR, ¿DESEA QUE OTRAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS TENGAN CONDICIÓN DE ASEGURADOS EN LA PÓLIZA?

SI NO

En caso afirmativo indique nombre, CIF/NIF, así como el vínculo que mantienen con el Tomador:

NOMBRE COMPLETO	CIF / NIF	VINCULACIÓN CON ASEGURADO

NÚMERO DE EMPLEADOS:

FACTURACIÓN

Último año cerrado:

 EUROS

Estimación año actual:

 EUROS

¿FACTURA FUERA DE LA UNIÓN EUROPEA?

SI NO

¿EN ALGUN PAÍS FUERA DE LA UE SU FACTURACIÓN ES MAYOR DEL 25%?

SI NO

Indique los países fuera de la UE donde realiza actividad

PAÍS	FACTURACIÓN	PORCENTAJE	ACTIVIDAD

ACTIVIDAD

INDIQUE EL SECTOR EN EL QUE REALIZA LA ACTIVIDAD

- Ind. Química y Plástico (plástico caucho, lacas y pinturas, jabones, comercializadoras, farmacia, cosmética).**
- Ind. Metal (fabricación y venta elementos de metal)**
- Ind. Papel**
- Ind. Madera (producción y venta muebles y artículos de madera, corcho)**
- Ind. Textil (producción y venta de textiles, prendas de vestir)**
- Ind. Papelera (fabricación y venta celulosa y todo tipo papel)**
- Producción materias primas**
- Cuero (producción y venta productos cuero)**
- Energías renovables (construcción, explotación)**
- Comunicación /información (editorial, imprenta, medio comunicación, proveedores informáticos)**
- Construcción/ reparadores (constructor, fontanero, materiales construcción)**
- Productos eléctricos o electrónicos (fabricación y venta electrodomésticos, electrónicos)**
- Ingeniería (producción y venta maquinaria)**
- Ingeniería de precisión y óptica (fabricación instrumentos musicales,**
- Organización eventos (fiestas populares, evento deportivo, concierto, ferias)**
- Alimentación / semillas (producción y venta alimentos)**
- Hospedaje (propiedad y gestión)**
- Limpieza y jardinería (servicios)**
- Reparación vehículos**
- Logística (almacenamiento y transporte)**
- Asociaciones y club deportivos**
- Enseñanza (reglada o no reglada)**
- Ventas (tiendas)**

DESCRIBA POR FAVOR, CON DETALLE Y EXACTITUD CUÁL ES EL TIPO DE ACTIVIDAD PARA LA CUAL REQUIERE COBERTURA (incluya la información de los asegurados adicionales)

¿SU EMPRESA REALIZA TRABAJOS A MÁS DE 5 METROS DE ALTURA?

SI NO

En caso afirmativo indique la altura máxima a la que realiza la actividad: _____ metros

Proporcione una breve descripción del tipo de trabajos a más de 5 metros:

.....
.....
.....

¿SU EMPRESA SUBCONTRATA TRABAJOS?

SI NO

En caso afirmativo proporcione una breve descripción del tipo de trabajos subcontratados:

Indique el porcentaje que representan los trabajos subcontratados en relación al volumen de facturación:

___%

¿Exige su empresa póliza de seguro a las empresas subcontratadas?

SI NO

En caso afirmativo, indique el importe mínimo de la suma asegurada y coberturas exigidas:

REALIZA TRABAJO UTILIZANDO FUEGO O CALOR Y QUE TIPO DE TRABAJO

SI NO

En caso afirmativo proporcione una breve descripción del tipo de trabajos con calor:

.....
.....
.....

¿EJECUTA TRABAJOS DE INSTALACIÓN, REPARACIÓN O MANTENIMIENTO EN RECINTOS PROPIEDAD DE TERCEROS?

SI NO

En caso afirmativo proporcione una breve descripción de éstas:

.....
.....
.....
.....

¿SUMINISTRA PRODUCTOS A TERCEROS? SI NO

Sólo en caso afirmativo, responda a las siguientes preguntas:

a) Describa los productos que suministre a terceros, indicando su actuación, (fabricante, distribuidor, importador, transportista, etc):

.....
.....
.....

b) Señale los terceros a los que suministre sus productos, (consumidor final, proveedores para otras industrias, etc).

.....
.....
.....

c) ¿Cuenta el Asegurado con certificaciones que acrediten que el desarrollo de su actividad se lleva a cabo conforme a los estándares de calidad?

SI NO

En caso afirmativo, indique las certificaciones:

.....
.....
.....

d) **¿Realiza el Asegurado controles internos de calidad de materias primas?**

SI NO

En caso afirmativo, indique el tipo de controles:

e) **¿Realiza el Asegurado controles internos sobre los procesos de fabricación?**

SI NO

En caso afirmativo, indique el tipo de controles:

f) **En caso de suministrar productos fuera del territorio nacional, por favor indique los siguientes datos:**

Volumen de facturación correspondiente a las exportaciones en relación a la facturación total.

_____ %

Desglose el dato de facturación anterior en función de las siguientes zonas geográficas:

Unión Europea: _____ %
África: _____ %
Asia: _____ %
Australia: _____ %
EE. UU/Canadá: _____ %

SEGURO PREVIO

¿CUENTA LA COMPAÑÍA ACTUALMENTE CON UN SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL EN VIGOR?

SI NO

En caso afirmativo, por favor aporte información

- Compañía Aseguradora actual:

- Límite de indemnización:

- Prima anual:

- Fecha de renovación:

¿Alguna vez algún Asegurador ha rehusado ofrecerle seguro o le ha cancelado alguna póliza?:

SI NO

En caso afirmativo aporte información

LÍMITES Y COBERTURAS

¿QUÉ LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN SOLICITA?

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 300.000€ <input type="checkbox"/> | 1.800.000€ <input type="checkbox"/> |
| 500.000€ <input type="checkbox"/> | 2.000.000€ <input type="checkbox"/> |
| 600.000€ <input type="checkbox"/> | 2.500.000€ <input type="checkbox"/> |
| 1.000.000€ <input type="checkbox"/> | 3.000.000€ <input type="checkbox"/> |
| 1.200.000€ <input type="checkbox"/> | 4.000.000€ <input type="checkbox"/> |
| 1.500.000€ <input type="checkbox"/> | 5.000.000€ <input type="checkbox"/> |

COBERTURAS POR DEFECTO:

RC EXPLOTACIÓN

RC PATRONAL – sublímite por víctima 450.000€

RC CRUZADA – sublímite por víctima 450.000€

RC SUBSIDIARIA DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS

RC LOCATIVA – 50% suma asegurada con un máximo de 1.000.000€ por siniestro y año

RC CONTAMINACIÓN ACCIDENTAL – máximo 3.000.000€ por siniestro y año

RC PARTICIPACIÓN EN UTE/AIE

RC USO VEHÍCULOS A MOTOR – en exceso de seguro obligatorio

RC CARGA, DESCARGA Y TRANSPORTE DE MERCANCÍAS - 300.000€ por siniestro y año

RC DAÑOS A COLINDANTES POR OBRA - 200.000€

RC DAÑOS A BIENES PREEXISTENTES – 300.000€

RC PRODUCTOS Y SERVICIOS PRESTADOS

DEFENSA Y FIANZAS

COBERTURAS OPCIONALES

- RETIRADA – 100.000€ por siniestro y año**
- UNIÓN Y MEZCLA – 250.000€ por siniestro y año**
- PERJUICIOS PATRIMONIALES PUROS – 100.000€ por siniestro y año**
- BIENES BAJO CUSTODIA Y CONTROL – 150.000€ por siniestro y año**
- TUBERÍAS SUBTERRÁNEAS Y CONDUCCIONES AÉREAS - 150.000€ por siniestro y año**
- DAÑOS A RECEPTORES DE ENERGÍA - 150.000€ por siniestro y año**
- TÉCNICOS EN PLANTILLA – 100.000€ por siniestro y año excluyendo servicios profesionales a terceros**
- DESMANTELAMIENTO Y REINSTALACIÓN – 10% suma asegurada y máximo de 250.000€ siniestro y año**

- DEMOLICIONES - 10% suma asegurada y máximo de 300.000€ siniestro y año**
- PROPIEDAD DE EMPLEADOS – 60.000€ por siniestro y año con un límite de 1.500€ por objeto y de 30.000€ por vehículo.**
- TRABAJOS EN CALIENTE – 150.000€ por siniestro y año**
- VEHÍCULOS EN GARAJE – 60.000€ por siniestro y año y máximo de 30.000€ por vehículo**
- EXPORTACIÓN PRODUCTOS A EE.UU. Y/O CANADÁ – máximo 3.000.000€ por siniestro y año**

RECLAMACIONES E INCIDENCIAS:

Es importante que antes de contestar a estas preguntas se hayan realizado las averiguaciones pertinentes entre las personas propuestas para ser aseguradas bajo este seguro.

¿Ha habido alguna reclamación, durante los últimos 5 años en relación con la responsabilidad que se pretende asegurar?

SI NO

En caso afirmativo por favor aporte información completa describiendo las mismas, su fecha y cantidades:

Naturaleza de la reclamación	Estado (abierto/ cerrada)	Fecha reclamación	Incurrido

¿Tiene conocimiento alguna persona de la empresa, tras haber realizado una indagación completa, de cualquier circunstancia que pueda dar lugar a una reclamación por responsabilidad civil profesional contra la compañía, sus directores o empleados o sus predecesores en la misma?

SI NO

En caso afirmativo, por favor, aporte información detallada y cantidades si fueran conocidas:

¿EXISTE ALGUNA OTRA INFORMACIÓN MATERIAL QUE DEBA SER APORTADA AL ASEGURADOR? (

SI NO

En caso afirmativo por favor aporte información completa

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.

Además, el abajo firmante declara que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a este cuestionario y a la Póliza.

El abajo firmante se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en el presente cuestionario.

La firma de este cuestionario no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que este cuestionario, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro.

Firmado por

Cargo

Fecha (día, mes, año).....

Firma

* 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 rogamos contacten con su Corredor de Seguros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

Protección de datos personales Consentimiento

Interesado:.....(DNI:.....)

Responsable del Tratamiento:

Identidad: EXSEL UNDERWRITING AGENCY, SL - CIF B61551628
Dirección postal: C/ HERMOSILLA 77, PISO 2, OFICINA 3, 28001 MADRID
Teléfono: +34.911.542.269
Correo electrónico: administracion@exsel.net

DECLARACIÓN

El "interesado" consiente expresamente a que el "responsable del tratamiento" trate sus datos personales, incluidos los relativos a la salud con las siguientes finalidades:

Las obligaciones del "responsable del tratamiento" como agencia de suscripción, tales como toda actividad de asesoramiento, propuesta o realización de trabajos previos a la celebración de un contrato de seguro, de celebración de estos contratos y de gestión y ejecución de dichos contratos, en particular en caso de siniestros.

Las obligaciones del "responsable del tratamiento" en el cumplimiento de la normativa en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo.

Exsel Underwriting Agency SI podrá enviar por medios tradicionales y/o electrónicos información técnica, operativa y comercial acerca de los diferentes productos y/o servicios que proporciona "responsable" en el presente o en el futuro siempre que nos lo comunique marcando la siguiente casilla.

Consiento

El "interesado" consiente en la cesión de los datos a las Entidades Aseguradoras y/o a otros corredores de seguros (personas físicas o personas jurídicas), ya sean del grupo del "responsable del tratamiento" o ajenos a éste, para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos.

El "interesado" tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, para ello deberá dirigirse al "responsable del tratamiento" en la dirección postal o electrónica que figura en el encabezado de este documento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. En este acto el "interesado" recibe el documento PI-2018-RGPD que contiene la política informativa de la sociedad.

En a de de 20 .

Firma:

El "interesado":



PI-2018-RGPD

¿Quién es el responsable del tratamiento de tus datos personales?

Identidad: EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L. – B-61551628
Dirección postal: C/ HERMOSILLA 77, PISO 2, OFICINA 3, 28001 MADRID (ESPAÑA)
Teléfono: 911 542 269
Correo electrónico: administracion@exsel.net

¿Con qué finalidad tratamos tus datos personales?

En "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." tratamos tus datos personales con el fin de gestionar los contratos de seguro celebrados, así como, gestionar el envío de la información que nos demandes, y facilitarte información de otros servicios que puedan resultar de tu interés.

¿Por qué razón utilizamos tus datos personales?

Porque la base legal para el tratamiento de tus datos es la ejecución de contratos de seguros, celebración de estos contratos, así como la asistencia en la gestión y ejecución de dichos contratos, en particular en caso de siniestro.

Estos datos de carácter personal solicitados deben ser facilitados obligatoriamente por considerarse necesarios para el mantenimiento y cumplimiento de las finalidades anteriormente expresadas.

Porque debemos realizar determinados tratamientos cuya legitimación se basa en el cumplimiento de obligaciones legales contenidas en la normativa vigente en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo, en la de la Protección del Cliente, así como en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal vigente, entre otras.

Para la cesión de los datos a Entidades Aseguradoras y/o Sociedades de Correduría, del Grupo empresarial para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos. Los datos de carácter personal solicitados deben ser facilitados obligatoriamente para que puedas acceder a los referidos servicios, por considerarse necesarios para su mantenimiento y cumplimiento y tienen su base legal en el propio consentimiento.

Para la oferta de productos y servicios, así como cualquier acción comercial, que están basadas en el consentimiento que se le solicita, sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione la ejecución del contrato.

¿Durante cuánto tiempo conservará "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." tus datos?

Los datos personales serán conservados mientras se mantenga la relación precontractual, contractual o mientras no se revoque el consentimiento. Finalizada la relación contractual con EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." mantendremos tus datos personales bloqueados durante los plazos de prescripción legal. Transcurrido dichos plazos tus datos serán eliminados.

¿A quién comunicaremos tus datos personales?

Los datos podrán ser comunicados a Entidades Aseguradoras, a Sociedades de Correduría y a otras empresas del Grupo de "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L.", para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos.

¿Cuáles son tus derechos cuando nos facilitas tus datos personales?

La normativa de protección de datos te confiere los siguientes derechos en relación con el tratamiento de tus datos:

- Derecho de acceso: Conocer qué tipo de datos estamos tratando y las características del tratamiento que llevamos a cabo.
- Derecho de rectificación: Puedes solicitar la modificación de tus datos por ser estos inexactos o no veraces.
- Derecho de portabilidad: Puedes obtener una copia de los datos que estemos tratando.
- Derecho a la limitación del tratamiento: Puedes solicitar la limitación del tratamiento de tus datos en determinadas circunstancias. En este caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones.
- Derecho a oponerte a la toma de decisiones automatizadas.
- Derecho de supresión: Solicitar la supresión de tus datos cuando el tratamiento ya no resulte necesario.
- Derecho de oposición: Puedes oponerte al tratamiento de tus datos en determinadas circunstancias.
- Derecho a revocar el consentimiento prestado.
- Derecho a interponer una reclamación frente a la autoridad de control (en España la Agencia Española de Protección de Datos).

Para el ejercicio de cualquiera de estos derechos puedes dirigirte a "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." en la dirección postal o

en el correo electrónico indicados en el encabezado.