

## CUESTIONARIO PARA SOLICITUD DE SEGURO DE RC PROFESIONAL POR OBRA

### MODALIDAD OBRA VIVA + OBRA TERMINADA

<b>1. TOMADOR:</b>	
NIF/CIF:	
Nombre y Apellidos ó Denominación social:	
Dirección:	
CP Población:	
E-mail:	
Teléfono:	
Número de cuenta – IBAN:	

<b>2. ASEGURADO:</b>	
Años de experiencia profesional:	
Colegio Profesional al que pertenece:	
Rellenar sólo en caso de que sea diferente al Tomador	
NIF/CIF:	
Nombre y Apellidos ó Denominación social:	
Dirección:	
CP Población:	
E-mail:	
Teléfono:	

<b>3. SUMA ASEGURADA:</b>	<b>Elija una opción</b>	
	300.000 €	
	600.000 €	
	1.000.000 €	
	2.000.000 €	

<b>4. FRANQUICIA:</b>	<b>Elija una opción</b>	
	Sin franquicia	
	500 €	
	1.000 €	
	3.000 €	
	5.000 €	
	10.000 €	

<b>5. TIPO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL EN LA QUE INTERVIENE EN LA OBRA:</b>	
(seleccione con una X una ó varias opciones)	
Proyectista:	<input type="checkbox"/>
Director de Obra:	<input type="checkbox"/>
Director de Ejecución de Obra:	<input type="checkbox"/>
Coordinador de Seguridad y Salud:	<input type="checkbox"/>
Promotor	<input type="checkbox"/>

<b>6 IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA OBJETO DE LA INTERVENCIÓN PROFESIONAL:</b>	
Descripción de la obra:	
Dirección:	
CP Población (Provincia)	
PEM euros:	

<b>7. FECHAS:</b>	
Fecha estimada inicio de obra/actuación profesional:	
Fecha estimada de finalización de obra:	

<b>8. TIPO DE OBRA:</b>	
(seleccione con una X una ó varias opciones)	
Obra nueva	<input type="checkbox"/>
Ampliación	<input type="checkbox"/>
Reforma o rehabilitación	<input type="checkbox"/>
Conservación / mantenimiento	<input type="checkbox"/>
Refuerzo/ consolidación	<input type="checkbox"/>
Urbanización	<input type="checkbox"/>
Instalaciones	<input type="checkbox"/>
Demolición	<input type="checkbox"/>

<b>9. TIPO DE CONSTRUCCIÓN:</b>	
Vivienda/s unifamiliar/es	<input type="checkbox"/>
Vivienda plurifamiliar o en altura	<input type="checkbox"/>
Nave	<input type="checkbox"/>
Local	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>

<b>10. Nº DE RECLAMACIONES DE RC PROFESIONAL RECIBIDAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS:</b>	
0	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4 ó más	<input type="checkbox"/>

<b>11. Nº TOTAL DE RECLAMACIONES DE RC PROFESIONAL RECIBIDAS EN TODA SU CARRERA PROFESIONAL (incluyendo las del apartado anterior últimos 5 años):</b>	
Ninguna	
De 1 a 4	
De 5 a 8	
Más de 8	

<b>12. ¿Tiene usted conocimiento o sospecha de algún hecho o circunstancia que hubiera ocurrido ya respecto a esta intervención profesional suya, y que pudiera derivar en una reclamación futura contra usted u otros agentes que participan en este proyecto ó cualquier otro en el que hubiera participado en el pasado?</b>	
Sí	
No	

<b>13. Indique si tiene usted otra póliza en vigor de RC profesional que cubra su actividad profesional; en caso afirmativo, indicar compañía aseguradora</b>	
Sí	
No	

**Se significa al solicitante la importancia de declarar con veracidad esta información, ya que el contrato de seguro se basa en las declaraciones contenidas en este cuestionario, de modo que cualquier omisión de información o alteración intencionada de datos relevantes para el asegurador a la hora de celebrar el contrato de seguro pueden tener graves consecuencias en caso de siniestro, pudiendo dar lugar a una reducción proporcional de las indemnizaciones en caso de siniestro y, si mediase dolo o culpa grave, incluso al rehúse de la cobertura**

### Protección de datos

En relación con los datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento es el Asegurador. La finalidad principal para la que el Asegurador recaba los datos es la gestión de la relación del titular de los datos personales con el Asegurador y, en caso de emitirse un contrato, dar cumplimiento a las obligaciones contractuales y legales que pudieran resultar de aplicación en cada momento.

Serán objeto de tratamiento los datos personales recogidos antes, durante y con posterioridad a la formalización de un contrato, ya sean según proceda, del tomador, asegurado, partícipe, beneficiario, tercer perjudicado o derechohabiente, que sean precisos para la gestión de la relación contractual, incluidos en su caso los biométricos y de geolocalización. En caso de que los datos sean aportados por persona distinta de su titular, recaerá en el aportante la obligación de trasladar esta información al titular de los datos personales, así como de recabar su consentimiento cuando sea necesario.

Los tratamientos para: (i) la emisión, desarrollo y ejecución del contrato, (ii) el cumplimiento en cada caso de los deberes de ordenación, supervisión, solvencia y previsión social, (iii) la prevención y lucha contra el fraude y el blanqueo de capitales, (iv) la tarificación y selección de riesgos en el seguro, incluyendo si fuera necesaria la elaboración de perfiles y/o la toma de decisiones automatizadas, pudiendo siempre el interesado solicitar la revisión de los resultados por parte de una persona, expresar su punto de vista e impugnar la decisión; están legitimados por la normativa aseguradora y de previsión social que pudiera resultar de aplicación en cada momento.

El Asegurador no cederá los datos personales excepto en el caso de que sea necesario para el cumplimiento de la normativa aplicable, la emisión, desarrollo y ejecución del contrato y/o en interés legítimo, en los términos

establecidos en la POLÍTICA DE PRIVACIDAD publicada en el apartado de la página web, <https://www.seguroscatalanaoccidente.com/esp/politica-privacidad>.

El titular de los datos personales dispone de los derechos de acceso, rectificación, supresión y derecho al olvido, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, que podrá ejercitar acreditando su identidad, mediante una comunicación escrita al Delegado de Protección de Datos designado, a través de su dirección de correo electrónico: [dpo@catalanaoccidente.com](mailto:dpo@catalanaoccidente.com) y/o de la dirección: Delegado Protección de Datos- Seguros Catalana Occidente; Avenida Alcalde Barnils 63, 08174 Sant Cugat del Vallés (Barcelona) .

Asimismo, en el caso de haber obtenido la autorización específica del interesado, el Asegurador también utilizará los datos para: (i) desarrollar acciones comerciales y remitirle información, incluso por los medios a distancia disponibles, sobre otros productos y servicios, generales o de forma personalizada, ya sean propios o de otras Entidades pertenecientes al Grupo Catalana Occidente (identificadas en la página web [www.grupocatalanaoccidente.com](http://www.grupocatalanaoccidente.com)); (ii) mostrarle publicidad personalizada en páginas web, buscadores y redes sociales y (iii) ofrecerle la participación en concursos promocionales; todo ello incluso tras la terminación de la relación con el Asegurador. En cualquiera de los casos señalados, la adaptación de los productos y servicios al perfil del interesado, se podrá efectuar sobre la base de análisis de perfiles de comportamiento y riesgo, teniendo en cuenta tanto fuentes internas como de terceros, información de geolocalización, así como información de la navegación por internet o de redes sociales.

Fecha, lugar y firma del solicitante