

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
CUESTIONARIO DAÑOS PATRIMONIALES

1. Nombre, dirección y C.I.F. de la empresa y, en su caso, de sus sucursales.

2. Fecha de comienzo de sus actividades.

3. Número de socios de la empresa y su cualificación.

4. Número total de empleados.
 - a) Número de personas tituladas y su titulación.

 - b) Número de personas no tituladas.

 - c) Personal administrativo.

5. Descripción completa de todas las actividades y servicios que desarrolla la empresa.

6. Facturación:
Volumen de facturación del último ejercicio:
Volumen de facturación previsto para este año.

7. ¿Utilizan los servicios de consultores, subcontratistas o personal externo a la compañía? Indique que trabajos son los que subcontratan y que porcentaje suponen del total facturado.

8. ¿Se les exige a los mismos Seguro de Responsabilidad civil? Dar detalles.

9. Siniestralidad de los últimos 5 años: por favor, detalle las causas e importes de todas las reclamaciones presentadas por negligencia profesional, así como aquellas circunstancias o hechos que razonablemente puedan dar lugar a una reclamación por negligencia profesional.

10. ¿Sabe si hasta la fecha se ha producido cualquier evento que pudiese comprometer su Responsabilidad Civil?

11. Por favor, aporte detalles de cualquier Seguro de Responsabilidad Civil actualmente en vigor para la empresa o para cualquiera de sus empleados bien contratado por la empresa o por cualquier otro, incluyendo los empleados a título individual.

12. ¿Existe cualquier otro hecho o circunstancia conocido que pueda afectar a la evaluación del riesgo por parte del asegurador? En caso afirmativo, por favor, dé detalles.

13. Ámbito geográfico de la empresa (Si la empresa contrata fuera de España, especificar los países y las condiciones)

14. Indicar Suma Asegurada solicitada.

DECLARACIÓN:

El abajo firmante declara que habiendo hecho las investigaciones pertinentes, las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. esta solicitud no obliga a la formalización del seguro, pero formará la base de cualquier contrato de seguro que pueda emitirse como consecuencia.

FECHA:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

SOCIEDAD Y SELLO: