

RC Profesional

Berkley Instituciones Financieras

Preliminar

Por favor lea la siguiente información antes de rellenar el cuestionario:

1. La póliza de Responsabilidad Civil Profesional es una póliza en base a reclamaciones por lo que ampara las reclamaciones que se formulen y se notifiquen contra el Asegurado por primera vez durante el período de seguro.
2. El solicitante del seguro debe facilitar toda la información solicitada en el cuestionario. El cuestionario ha de ser rellenado, firmado y fechado por la persona legalmente capacitada para suscribir la solicitud de seguro de Responsabilidad Civil Profesional.
3. El solicitante del seguro debe facilitar toda la información solicitada en el cuestionario, así como poner en conocimiento del Asegurador, cualquier hecho relevante que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación.
4. Este cuestionario no obliga a la formalización del contrato de seguro pero formará parte del mismo en caso de emitirse.

Cláusula de protección de datos

Se informa al interesado que W.R. Berkley España, incluirá los datos de carácter personal, y todos los datos posteriores que estén relacionados con el cumplimiento del contrato de seguro, en un fichero de datos del que es responsable W.R. Berkley España. La finalidad del tratamiento será la prestación derivada del cumplimiento del contrato de seguro, así como el posible envío de información por W.R. Berkley España, sobre sus productos y servicios. El Tomador o el Asegurado autorizan expresamente que sus datos puedan ser cedidos a otras entidades por razones de coaseguro, reaseguro, cesión o administración de cartera o prevención del fraude. El Tomador o el Asegurado podrán hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a W.R. Berkley España, Pso. De la Castellana, 141, 8ª planta, Edificio Gorbea 2, 28046 Madrid, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. En el caso de que el Tomador o el Asegurado facilite a W.R. Berkley España información relativa a los Asegurados o a los Perjudicados, el Tomador o el Asegurado manifiestan que todos esos datos que comunique al Asegurador han sido facilitados por éstos; y que los mismos han prestado su consentimiento expreso para que sus datos sean comunicados por el Tomador o por el Asegurado al Asegurador con la finalidad de poder cumplir con el contrato de seguro.

Información del Solicitante

La sola respuesta y firma de la presente solicitud de seguro no vincula a la entidad solicitante o a cualquier persona o entidad que le esté representando de cara a la contratación de la póliza de seguro. Por favor, proporcione de forma anexa cualquier información complementaria a las respuestas de las cuestiones aquí expuestas.

Información de la Entidad Solicitante

1. Nombre _____
2. Dirección _____
3. Fecha de constitución _____
4. Página web _____
5. Por favor, describa detalladamente la actividad del Solicitante _____

6. En relación con los Accionistas, por favor indique todos los accionistas, y el porcentaje de acciones que poseen en el capital social ordinario del solicitante:

Accionista	% Propiedad

7. En relación con los empleados, por favor indique:

	Año actual	Año anterior
Número total de empleados (incluyendo la plantilla temporal)		
Número de administrativos, departamento de administración o control		

8. Por favor facilite la siguiente información:

	Ingresos consolidados		Activos bajo gestión	
	Año	Año anterior	Año	Año anterior
Gestión de activos:	€	€	Mio €	Mio €
- Gestión en cartera	%	%	%	%
- Gestión de fondo	%	%	%	%
- Servicios de trust	%	%	%	%
- Otro (por favor especifique)	%	%	%	%
Administración de fondos	%	%	%	%
Gestión de fondos de inversión inmobiliaria	%	%	%	%
Corporate Finance	%	%		
Entidades de capital riesgos:	%	%	%	%
Seguros como mediador	%	%		
Otro (por favor especifique)	%	%	%	%

9. Por favor indique por separado en una tabla, una lista competa de los fondos gestionados por el solicitante (nombre, clase de fondo [hedge fund, fondo de hedge funds, on or off-shore, otro] y para cada fondo, dirección, capital bajo gestión, apalancamiento, umbral mínimo de inversión, histórico de resultados de 3 años).

10. Tiene el Solicitante exposición a:

Valores Garantizados por Activos (ABSs)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Fondos Negociados en Bolsa (ETFs)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Fondos involucrados en las inversiones o gestionados por Madoff	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, por favor detalle:		

11. Perfil de inversor, por favor facilite el siguiente detalle de la distribución entre:

Inversores Individuales _____ %

Entidades Financieras _____ %

Clientes Corporativos _____ %

Clientes Minoristas _____ %

Fondos de Pensiones _____ %

Otros (Por favor especifique) _____ %

TERRITORIALIDAD ENTRE:

Inversores Estadounidenses _____ %

Inversores No Estadounidenses _____ %

12. ¿Cuál es la experiencia media de los gestores de activos del Solicitante?

13. ¿Los gestores están invirtiendo en sus propios fondos? Sí NO
 En caso afirmativo, ¿hasta qué porcentaje?

En caso negativo, ¿por qué?

14. ¿Ha habido alguna reciente desinversión? Sí NO

15. Por favor indique en una lista todos los servicios de proveedores utilizados por el solicitante (por ejemplo, broker principal, administrador, gestor o asesor de co-inversión, asesor legal, auditores...), indicando sus nombres y localizaciones

¿Requiere siempre que estos proveedores de servicios aseguren su responsabilidad civil profesional?

 Sí NO

16. ¿Tiene algún tipo de recomendaciones emitidas por un auditor interno o auditores externos o por el regulador pendiente de ser implementadas? Sí NO

Control de Operación

17. ¿Tiene la entidad solicitante establecido un proceso para monitorizar regularmente:
- ¿La adecuación de las inversiones al perfil y/o mandato del inversor? Sí NO
- ¿La adhesión a folletos informativos y acuerdos de mandatos de inversión? Sí NO
18. ¿Tiene la entidad solicitante un plan de recobro probado para catástrofes y de continuidad del negocio para todas las operaciones? Sí NO

Política de Conflictos de Intereses

19. ¿Tiene una función de cumplimiento o "Compliance" a través de la cual se asegure el cumplimiento por todo el personal de la normativa regulatoria, principios, códigos y guías? Sí NO
20. Mantiene usted políticas concernientes a:

Blanqueo de dinero y financiación terrorista	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Conflicto de intereses	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Anti-timing (Late Trading, Market Timing...)	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Fair value pricing	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Prácticas de asignación de corretaje	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Prácticas de asignación comercial	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Prácticas de venta	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Acuerdos sobre honorarios	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO

21. ¿Facilita la misma información a todos los inversores? Sí NO
- En caso negativo, ¿por qué?
-

Información sobre reclamaciones

22. ¿Se han presentado alguna reclamación o circunstancias contra la entidad solicitante, o cualquiera de sus directivos, socio, trustees, empleados durante los últimos cinco años, o tiene conocimiento de cualquier acto, omisión, evento o circunstancia que pudiera dar lugar a un siniestro bajo la cobertura de esta proposición de póliza? Sí NO
- En caso afirmativo, facilite todos los detalles en documento separado.
23. ¿Se ha producido alguna disolución histórica de fondos? Sí NO
24. ¿Ha sido la compañía citada o investigada por cualquier organismo gubernamental, regulatorio u organización autorreguladora sobre sus prácticas empresariales en los últimos cinco años? Sí NO

Apéndice A – Fondos / *Appendix A - Funds*

Fondo <i>Fund</i>	General <i>Partner</i>	Consti- tución <i>Formed</i>	Capital compro- metido <i>Committed Capital</i>	Capital Social <i>Committed Called Capital</i>	Activos Netos <i>Net Assets</i>	Sector <i>Industry focus</i>	IRR	Nº, LPs	Nº Inver- siones <i>Invest- ments</i>	Nº de Desinver- siones <i>of dives- tments</i>

¿Desea dar cobertura a todos los fondos incluidos en la lista? / *Is coverage to include all funds listed?*

- Sí
 No

En caso negativo, por favor indique los Fondos a los que desea dar cobertura / *If NO, please indicate the Funds for which coverage is desired.*

En relación con cada uno de los anteriores fondos, por favor proporcione sus respectivos folletos informativos, acuerdos de inversión, así como los últimos estados financieros anuales auditados disponibles, así como, en su caso, los correspondientes al último trimestre o provisionales del ejercicio anual. / *Please provide each of the above Fund's offering memorandum/prospectus, investment management agreement, together with latest audited financials and latest quarterly reports or annual interim financials.*

Apéndice B – Filiar / *Appendix B - Subsidiary*

Filial <i>Subsidiary (*)</i>	Fecha de compra o constitución <i>Date Acquired or Created</i>	% Titularidad <i>% Ownership</i>	Función <i>Function</i>	País de constitución <i>Country of incorporation</i>

(*) Importante: Por favor tenga que a los efectos de la presente solicitud y de la póliza las sociedades en cartera tienen un tratamiento separado y no tienen la consideración de filial. / *Important: Please note that "Portfolio Entities" are not "Subsidiaries" per the definition of this policy.*

 Apéndice C – Sociedades en cartera / *Appendix C – Portfolio Company*

Sociedad en cartera <i>Portfolio company</i>	Fecha de inversión <i>Date of investment</i>	Activi- dad <i>Activity</i>	Titulari- dad % <i>Owners- hip %</i>	Fondo partici- pante <i>Fund held In</i>	Puestos en el consejo de admini- strador <i>Directors in Company board</i>	Nº em- pleados <i>Number of emplo- yees</i>	Desinver- tida o no <i>Divested or not divested</i>	Cotizada o no	Póliza D&O (Limite y Asegura- dor) <i>D&O Insurance (Limit / Carrier)</i>	País de constitu- ción

Información adicional

Por favor adjunte copias de la siguiente información en relación con el solicitante y cualquier otra entidad propuesta para el seguro:

- (a) Información financiera más reciente de la entidad solicitante y el "Private Placement Memorandum" o similar
- (b) Material de marketing u otros documentos informativos facilitados al inversor.

Datos bancarios

Por favor cumplimentar la orden de domiciliación de adeudo SEPA al final de este cuestionario, si desea que la gestión de cobro se realice a través de su entidad bancaria.

Declaración

El solicitante declara que lo detallado en la presente solicitud es verdadero y que no se han declarado falsamente hechos materiales, tergiversado o suprimido después de conocerlos. El solicitante está de acuerdo en que esta solicitud, junto con otra información adjunta, forman las bases de un contrato de seguro efectuado entre W.R. Berkley y el solicitante.

El Tomador o el Asegurado se compromete a informar a W.R. Berkley de cualquier modificación de aquellos hechos ocurridos antes de formalizar el contrato de seguro o durante la vigencia de la póliza.

Nombre y cargo del Representante de la Sociedad

Firma

Fecha

5. Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación (*):

Identificador del acreedor: ES46633W0371455G

Nombre del acreedor: W.R. BERKLEY EUROPE AG, Sucursal en España

Dirección del acreedor: PASEO DE LA CASTELLANA, 141. 18º PLANTA

Código postal/Población/Provincia: 28046 MADRID

País de residencia del acreedor: ESPAÑA

* constará de su CIF/NIF y su nº de cuenta

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) WR W.R. BERKLEY EUROPE AG, Sucursal en España a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de W.R. BERKLEY EUROPE AG, Sucursal en España.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR

Su nombre: _____

Su dirección: _____

Código postal/Población/Provincia: _____

País de residencia: _____

Número de cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(IBAN) (entidad) (oficina) (DC) (10 dígitos nº cuenta)

Swift - BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(puede contener de 8 a 11 posiciones)

Tipo de pago: Pago recurrente o Pago único
(renovación/fraccionamiento/ajustes)

Lugar y fecha de la firma _____

Firma del deudor: (Por favor firme aquí)

Nota: Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

LA ENTIDAD DEL DEUDOR REQUIERE AUTORIZACIÓN DE ÉSTE PREVIA AL CARGO EN CUENTA DE LOS ADEUDOS DIRECTOS SEPA.

EL DEUDOR PODRÁ GESTIONAR DICHA AUTORIZACIÓN CON LOS MEDIOS QUE SU ENTIDAD PONGA A SU DISPOSICIÓN.

Política de privacidad de Berkley España

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 26 de julio de 2018

Ponemos a su disposición nuestra Política de Privacidad para proporcionarle toda la información relativa a los datos personales que podemos recoger y el uso que daremos a dicha información y para garantizar el puntual cumplimiento de la legislación en materia de protección de datos personales.

Es importante que lea esta Política de Privacidad atentamente. Por favor, en caso de duda contacte con nosotros mediante correo postal o electrónico en las direcciones que figuran más abajo.

¿Quién trata sus datos?

El Responsable del tratamiento de sus datos es W.R. BERKLEY EUROPE AG, SUCURSAL EN ESPAÑA (en adelante BERKLEY).

Hemos nombrado a una persona encargada de salvaguardar su privacidad en nuestra entidad (el Delegado de Protección de Datos o "DPD"), ante quien podrá ejercer sus derechos, presentar cualquier reclamación o solicitar la aclaración de cualquier duda, mediante correo postal dirigido a la dirección Paseo de la Castellana 141, 28046, Madrid o en el correo electrónico GDPRinfo@wrberkley.com

¿Para qué finalidades se tratan sus datos?

Los datos personales que recogemos dependerán de su relación con nosotros. Recogeremos distintas categorías de datos personales dependiendo de si Usted es un tomador, asegurado o potencial asegurado, un beneficiario de una póliza de seguro de BERKLEY, un perjudicado o reclamante, un testigo, un corredor, otro tipo de mediador de seguros y/o reaseguros, representantes designados u otro tercero –socio comercial, prestador de servicios en relación con un contrato de seguro, etc.

Así, podremos utilizar sus datos personales para:

- Valorar una solicitud de seguro, analizar y evaluar el riesgo y, de conformidad con las condiciones aplicables, poder ofrecerle un seguro. Dentro del proceso de suscripción puede existir la elaboración de perfiles, donde se recurre a procesos automatizados. Una vez que le hayamos proporcionado su póliza, utilizaremos sus datos personales para administrar su póliza, tratar sus consultas y gestionar el proceso de renovación.
- Prestar servicios relacionados con el seguro, las reclamaciones y la asistencia, así como otros productos y servicios que nosotros facilitemos, incluyendo la evaluación, administración y resolución de siniestros y reclamaciones, así como la solución de conflictos relacionados con estos.
- Prevenir, detectar e investigar delitos, incluyendo el fraude y el blanqueo de capitales, así como para analizar y gestionar otros riesgos comerciales.
- Ofrecer información de marketing, de conformidad con las preferencias que usted nos haya comunicado (la información de marketing puede ser acerca de productos y servicios que terceros en tanto socios nuestros le ofrezcan, en virtud de las preferencias que usted haya mencionado). Es posible que llevemos a cabo actividades de marketing por medio del correo electrónico, SMS y demás servicios de mensaje de texto, correo postal y teléfono.
- Cumplir con la legislación aplicable y con las obligaciones de las autoridades reguladoras (incluyendo aquellas leyes y regulaciones de fuera del país donde resida); por ejemplo, aquellas leyes y regulaciones relacionadas con las medidas frente al blanqueo de capitales, las sanciones y el antiterrorismo; para cumplir con procedimientos judiciales y resoluciones judiciales; y para responder a solicitudes de autoridades públicas y gubernamentales (incluyendo aquellas de fuera de su país de residencia).

Antes de recoger y/o tratar datos personales sensibles, nos aseguraremos de contar con una de las siguientes bases de legitimación:

- Usted haya prestado su consentimiento explícito;
- Necesitemos usar dichos datos personales para formular, ejercitar o defender reclamaciones; o
- Necesitemos usar sus datos personales por razón de un interés público esencial, como podría ser el tratamiento de sus datos personales sensibles para el pleno desenvolvimiento del contrato de seguro cuando las leyes nacionales o la normativa europea directamente aplicable contemplasen específicamente esta posibilidad.

No obstante lo anterior, en ciertas circunstancias, necesitaremos su consentimiento explícito para tratar datos personales sensibles (por ejemplo, si no existiese una base de legitimación más adecuada, podríamos necesitar recabar su consentimiento explícito para tratar datos personales sobre salud). En los casos en los que no exista una base de legitimación más adecuada y tengamos que recabar su consentimiento explícito, es posible que, sin este consentimiento, no podamos proporcionarle una póliza o tramitar sus reclamaciones. En todo caso, siempre le explicaremos por qué el consentimiento es necesario y cuáles son las consecuencias de no prestarlo o de retirarlo –pues tendrá derecho a ello en todo momento.

¿Por qué se tratan sus datos?

Los tratamientos necesarios lo son para cumplir el ordenamiento jurídico y sus contratos, o solicitudes. Los adicionales, si es Usted cliente o acepta nuestra política de protección de datos, están basados en su consentimiento, que siempre puede revocar sin detrimento alguno, o en el interés legítimo, ponderado con el derecho a su privacidad. Esta ponderación se ha realizado de acuerdo con la normativa y los criterios comunicados por las autoridades en materia de protección de datos, siempre pensando que con ello podemos mejorar la calidad de nuestros productos y servicios para atenderle de manera más personalizada y comunicarle nuestras ofertas.

¿Quiénes podrán ver sus datos?

Trabajamos con un gran número de terceros para ayudar a gestionar nuestro negocio y prestar servicios. Estos terceros pueden ocasionalmente tener acceso a sus datos personales. Entre estos terceros podrán figurar:

- Mediadores, otros aseguradores / reaseguradores y TPAs que trabajen con nosotros para ayudar a gestionar el proceso de suscripción, administrar nuestras pólizas, prestar asistencia o gestionar siniestros.
- Proveedores de servicios, que ayudan a gestionar nuestros sistemas de Marketing, TI y back office.

- Otras compañías pertenecientes a W.R. Berkley Corporation.
- Organismos oficiales.

Podemos estar obligados legalmente a comunicar sus datos personales a tribunales, reguladores, autoridades policiales o, en determinados casos, a otras aseguradoras o reaseguradoras. En el caso de operaciones societarias, podríamos transferir sus datos personales a las diferentes partes involucradas.

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

El período de tiempo exacto durante el cual conservemos sus datos personales, dependerá de su relación con nosotros y del tipo de datos personales que poseamos. En este sentido, conservaremos sus datos personales durante el tiempo que sea razonablemente necesario para los fines enumerados en el apartado segundo.

Debe tener en cuenta que, entre las finalidades establecidas para el tratamiento de sus datos personales, se encuentra el cumplimiento de nuestras obligaciones legales y regulatorias. Por tanto, en circunstancias específicas, también podremos conservar sus datos personales durante períodos de tiempo más prolongados para tener un registro preciso de las gestiones que ha realizado con nosotros en caso de reclamaciones o impugnaciones, o si consideramos razonablemente que existe la posibilidad de un litigio en relación con sus datos personales o gestiones.

¿Cuáles son sus derechos?

Podrá acceder, rectificar, suprimir sus datos, oponerse al uso de los mismos, revocar sus consentimientos, así como otros derechos reconocidos por la normativa como el derecho de portabilidad, limitación del tratamiento, o presentar reclamación ante la Agencia de Protección de Datos, o a nuestro Delegado de Protección de Datos.

Además, si se tomaran decisiones automatizadas que le afecten, siempre puede solicitar intervención humana para revisarlas, y siempre puede oponerse a cualquier tratamiento, o revocar el consentimiento sin ningún perjuicio para Usted.

Puede ejercitar sus derechos remitiéndonos una carta adjuntando copia de su DNI, o documento oficial equivalente, con el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" en la siguiente dirección: Paseo de la Castellana 141, 28046 Madrid, o a través del correo electrónico GDPRinfo@wrberkley.com.

Información Adicional

(No cumplimentar si no procede.)