Solicitud de seguro

Responsabilidad Civil Profesional
Berkley Gestores Administrativos

1. Tomador

Nombre/razón social _____ NIF _____
Fecha constitución sociedad _____
Domicilio social _____ C.P. _____
Localidad y provincia _____
Teléfono _____ Fax _____
Nombre y apellido persona contacto _____
E-mail _____

2. Estudios profesionales (persona física):

Titulación Académica: _____
Otros cursos de especialización: _____
Centros docentes: _____
Año de finalización: _____
¿En qué Colegio Profesional o Asociación está inscrito?
_____

3. Actividad profesional

Descripción: _____
Año de comienzo de la actividad: _____
Campo/s de especialización: _____
Experiencia en el sector: _____

SE SOLICITA DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA.
¿Realiza alguna prestación de servicios en algún campo fuera de su especialidad? ☐ SÍ ☐ NO
En caso afirmativo, especificar: _____
Realiza estos trabajos: ☐ Directamente ☐ Por medio de personas ajenas
Importe de los honorarios que percibe anualmente por esos servicios:
_____

4. Desglose de personal

	Número total de empleados en plantilla
1. Socios:	
2. Personal especializado / Titulados:	
3. Personal temporal:	
4. Resto de personal (especificar):	
TOTAL:	

Desglose datos Socios/Gerentes/Directivos/Titulados:

Nombre y apellidos	Especialidad	Titulación	Cargo

5. Aspectos económicos

Distribución por campos de especialización o sectores de actividad:

Volumen de facturación anual (desglosada según actividad)	Ejercicio anterior 20__	Estimación ejercicio en curso 20__	Estimación del próximo ejercicio 20__
Registro Propiedad, Mercantil o civil:			
Tráfico y Transporte:			
Ayuntamiento y catastro:			
Hacienda y Seguridad Social:			

Facturación Total: _____

6. Clientes

¿Trabaja mayoritariamente para alguna persona o entidad? ☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, indicar razón social y % sobre el total de la actividad: _____

	Ejercicio anterior 20__	Estimación ejercicio en curso 20__	Estimación del próximo ejercicio 201_
Facturación clientes más importantes:			
Facturación media por cliente:			

¿Es miembro del Consejo de Administración, socio o accionista de las empresas a las que presta sus servicios, aunque sea ocasionalmente? ☐ SÍ ☐ NO

¿Efectúa peritaciones, auditorías o informes? ☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, indicar: ☐ Administración ☐ Judiciales ☐ De carácter privado

7. Auditorías

¿Ha sido la empresa alguna vez auditada, expedientada o investigada por algún organismo o asociación reguladora? ☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, detallar: _____

Detalle el nombre de sus auditores externos: _____

¿Están todas las operaciones auditadas? ☐ SÍ ☐ NO

¿Existen recomendaciones en el Informe de Auditoría? ☐ SÍ ☐ NO

En caso afirmativo, detallar: _____

8. Ámbito geográfico

¿Realiza actividades fuera de la Unión Europea? ☐ SÍ ☐ NO

¿Realiza actividades en USA o Canadá? ☐ SÍ ☐ NO

Especificar otros países: _____

_____

Facturación: _____

9. Seguros vigentes y anteriores

¿Ha tenido alguna póliza anterior que cubriera este riesgo para su Despacho?

☐ NO

☐ SÍ En caso afirmativo, indicar: _____

Compañía aseguradora: _____

Período: _____ Fecha vencimiento: _____

Límite asegurado: _____ Prima neta: _____ Franquicia: _____

¿Tiene alguna póliza a título individual que cubra los mismos riesgos o similares, contratada a través de algún Colegio, Asociación o similar?

☐ NO

☐ SÍ En caso afirmativo, indicar: _____

Compañía aseguradora: _____

Período: _____ Fecha vencimiento: _____

Límite asegurado: _____ Prima neta: _____ Franquicia: _____

10. Capital asegurado

Capital asegurado

☐ 150.000

☐ 300.000

☐ 600.000

☐ 1.000.000

☐ Otra (indicar): _____

Coberturas

☐ R.C. Exploración

☐ R.C. Patronal

☐ R.C. Profesional

11. Reclamaciones anteriores

¿Ha sufrido en los últimos cinco años alguna reclamación profesional?

☐ SÍ

En caso afirmativo, indicar: Fecha, causa, nombre del reclamante, así como el coste económico que tuvo:

_____

_____

☐ NO

¿Conoce algún supuesto durante los últimos años que pudiera ocasionar alguna reclamación?

☐ SÍ (detalle las circunstancias a continuación:)

_____

☐ NO

12. Domiciliación bancaria

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR

Referencia orden de domiciliación (constará de su CIF/NIF y su número de cuenta)

Identificación acreedor: ES46633W0371455G

Nombre del acreedor: W.R. BERKLEY EUROPE AG SUCURSAL EN ESPAÑA

Dirección del acreedor: Paseo de la Castellana, 259D, 42a planta C.P. / Población / País: 28046 Madrid, España.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR

Nombre _____

Dirección _____ C.P. _____

Población / Provincia / País de residencia _____

Número de cuenta IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Swift - BIC (puede contener de 8 a 10 posiciones) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

Lugar y fecha de la firma _____

Firma del tomador: Por favor firme aquí

Mediante la firma de esta orden de domiciliación bancaria, el deudor autoriza a (A) 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.

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.

13. 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 259D, Planta 42, 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 atenderte de manera más personalizada y comunicarte 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 Márketing, 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 259D, Planta 42, 28046 Madrid, o a través del correo electrónico GDPRinfo@wrberkley.com.

14. Declaración

El solicitante declara que lo detallado en la presente solicitud es verdadero y que no se han declarado falsamente, tergiversado o suprimido hechos después de conocerlos. El solicitante está de acuerdo en que esta solicitud, junto con otra información adjunta, forma parte del contrato de seguro formalizado entre Berkley España y el solicitante. El asegurado o tomador se compromete a informar a Berkley España de una posible modificación de cualquier información declarada en este cuestionario, ocurrida antes o durante la vigencia de la póliza de seguro.

(Por favor, firme aquí)

Firmado (nombre y apellidos): _____

Cargo: _____

Fecha: _____