Solicitud de seguro

Se rellena un cuestionario por cada situación de riesgo

Responsabilidad Medioambiental
Berkley Enviro Solution

1. Tomador

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

2. Asegurados

Por favor, detalle las entidades filiales, predecesoras, adquiridas, matrices, asociadas o fusionadas para las que se solicita la cobertura:

Nombre Nombre completo del asegurado	**Fecha Constitución**	**Facturación** Facturación del último año

3. Actividad

Forma jurídica de la empresa: ☐ S.A. ☐ Consorcio ☐ Joint Venture ☐ S.L. ☐ Otra
Descripción de la actividad (para la que se contratar el seguro de Responsabilidad Medioambiental):

_____

_____

Si está sometida a Autorización Ambiental Integrada, especificar su epígrafe. En caso contrario, indique "NO":

_____

_____

Año de inicio de la actividad en la situación actual: _____

4. Situación de riesgo

Detalle a continuación la empresa para las que se solicita cobertura:

- **Nombre de la empresa:** _____
- **Dirección Exacta / Coordenadas:** _____
- **Uso actual del terreno:** _____
- **Uso previo del terreno:** _____
- **Fecha de adquisición del inmueble:** _____
- **Dimensiones (superficie en m²):** _____

4.1. Colindantes a 1 Km. ☐ Urbano ☐ Industrial ☐ Rústico ☐ Figura protección ambiental

4.2. Características geográficas de colindantes (hábitats sensibles, terrenos de cultivo, bosques...).

Describir habitats alrededor: _____

_____

4.3. Existencia de agua (entorno 1 Km.): ☐ arroyo/río ☐ mar ☐ lago ☐ pozo abastecimiento

profundidad capa freática: _____ metros.

4.4. ¿Existen indicios de suelo contaminado?:

☐ Sí ☐ No

4.5. ¿Se realizaron análisis del terreno antes de la ocupación? ☐ Sí ☐ No (adjuntar copia)

5. Instalaciones

5.1. ¿Dispone de planta depuradora de aguas residuales?

5.2. Materias primas / gestión de residuos. ¿Existe en las instalaciones...

☐ aceites ☐ nocivos y/o tóxicos inflamables ☐ R. peligrosos clorados ☐ corrosivos ☐ biológicos

¿Genera más de 10 tn/año de residuo? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, ¿Cuántas toneladas al año? _____

Cantidad anual manipulada (Cantidad de Materia / Residuo) _____

Nombre de los materiales más significativos (cumplimentar utilizando hoja anexa si es preciso):

_____

¿Dispone de libros de registro de los residuos generados en la instalación? ☐ Sí ☐ No

Tanques aéreos:

¿Tiene tanques aéreos? ☐ Sí ☐ No (Si no hay, pasar al siguiente apartado)

Número de tanques aéreos: _____

Capacidad total de almacenamiento (en litros / m^3): _____

Productos almacenados: _____

Cubetos en tanques: ☐ Sí ☐ No

¿Hay detección de fugas en gases? ☐ Sí ☐ No

Medidas de protección: _____

Antigüedad de los tanques: _____

Tanques subterráneos:

¿Tiene tanques subterráneos? ☐ Sí ☐ No (Si no hay, pasar al siguiente apartado)

Número de tanques subterráneos _____

Material constructivo: _____

Capacidad total de almacenamiento _____

¿Los tanques son de doble capa? ☐ Sí ☐ No

Productos almacenados: _____

Fecha última prueba estanqueidad _____

Hay tanques subterráneos fuera de servicio ☐ Sí ☐ No

¿Se realizan las inspecciones reglamentarias? ☐ Sí ☐ No

Medidas de protección: _____

Otros métodos de almacenamiento y productos almacenados _____

Se cubrirán exclusivamente los tanques subterráneos que acrediten disponer de prueba de estanqueidad en vigor con resultado favorable y que cumplan con la legislación vigente que les sea de aplicación.

Ubicación Dirección	ID del Tanque	Fecha de instalación	Antigüedad (edad)	Capacidad (litros)	Construcción del tanque Material	Construcción de tuberías Material	Tuberías Detección de escapes	Escapes del tanque Detección	Sobrecapacidad / Vertido Protección	Contenido

LEYENDA

Construcción del tanque - Material

A. Acero
B. Acero con protección catódica
C. Acero c/revestimiento exterior
D. Doble pared
E. Fibra de vidrio
F. Otros – especificar en el cuadro

Construcción de tuberías - Material

A. Acero
B. Control por vacío intersticial
C. Detector de fugas de línea mecánica
D. Ninguno
E. Otros – especificar en el cuadro

Tuberías - Detección de escapes

A. Alarmas de nivel
B. Cierre de flujo
C. Detector de fugas de línea electrónica con cierre de flujo
D. Cubo de retención de vertido
E. Llenado ajustado
F. Válvulas de nivel

Escapes del tanque - Detección

A. Control por vacío intersticial - Tanques DW
B. Indicador manual del tanque
C. Inventario estadístico
D Indicador automático
E. Pozos de control subterráneos
F. Pozos de control de vapor

Sobrecapacidad / vertido - Protección

A. Acero c/blindaje sintético
B. Acero c/protección catódica
C. Acero c/revestimiento exterior
D. Acero revestido FRP
E. Cemento
F. Doble pared – Ambas acero
G. Fibra de vidrio
H. Polietileno
I. Válvula de bola

Contenido

A. Aceite residual
B. Combustible Diesel
C. Fuel Oil
D. Gasolina sin plomo
E. Queroseno

(*) Obligatorio cumplimentar la tabla de tanques subterráneos en su totalidad para facilitar la oferta.

5.3. Emisiones al agua/atmósfera

Tipo de aguas residuales producidas por la actividad: _____

Efluentes vertidos a:

☐ red pública

☐ planta depuradora. Tipo de planta depuradora: _____ capacidad en % _____

☐ balsa

☐ otros

¿Se realizan análisis antes del vertido? ☐ NO ☐ SÍ

periodicidad: cada _____ meses

Resultados habituales de los análisis

¿Se ha superado en alguna ocasión los parámetros de licencia del vertido? ☐ Sí ☐ No

¿Se realizan emisiones a la atmósfera? ☐ Sí ☐ No

¿Se analizan periódicamente las emisiones? ☐ Sí ☐ No

¿Las emisiones son controladas por la administración? ☐ Sí ☐ No

¿Existen sistemas de control y vigilancia del aire en la situación de riesgo? ☐ Sí ☐ No

¿Cuáles? _____

6. Reclamaciones previas

(Cumplimentar sólo en caso de constancia de contaminación pre-existente o reclamación por contaminación.)

Ubicación de contaminación pre-existente: _____

Año: _____ Causa: _____

Medidas correctoras adoptadas: _____

7. Certificaciones

EMAS / ISO 14000 / Etc ☐ Sí ☐ No

Especificar _____

Año certificación _____

Última renovación _____

8. Coberturas opcionales

8.1. ¿Se requiere cobertura del riesgo de interrupción de negocio? ☐ Sí ☐ No

(Adjuntar cálculo del beneficio bruto anual estimado para cada lugar asegurado)

Ingresos brutos totales del último ejercicio contable (Facturación): _____ €

Ingresos brutos estimados del actual ejercicio (Facturación): _____ €

8.2. ¿Desea contratar la cobertura de transporte? ☐ Sí ☐ No

8.3. ¿Desea contratar la cobertura de R.C. Patronal? ☐ Sí ☐ No

8.4. ¿Desea contratar la cobertura de tanques subterráneos? ☐ Sí ☐ No

9. Capitales asegurados

Fecha entrada en vigor de la póliza: _____

	TOTAL
Límite Asegurado	
Franquicia (Si hay varias opciones, indicar)	

10. Seguros vigentes y anteriores

¿Ha tenido o tiene contratada una póliza que cubra a su empresa o entidad frente a este riesgo?

☐ SÍ

☐ NO

(Cumplimentar los siguientes campos y adjuntar fotocopia de la última anualidad de la póliza.)

Compañía aseguradora: _____

Período: _____ Fecha vencimiento: _____

Límite asegurado: _____€ Prima neta: _____€ Franquicia: _____€

¿En alguna ocasión le ha sido cancelada a la compañía o a alguna de sus filiales una póliza de Responsabilidad medioambiental? ☐ NO ☐ SÍ (Marcar)

11. Siniestralidad

¿En los últimos 5 años se ha recibido alguna reclamación o se han emprendido acciones legales, incluídos procedimientos de organismos reguladores, contra el proponente o contra cualquier otra entidad parte en el seguro propuesto? ☐ NO ☐ SÍ (Marcar)

(Cumplimentar los siguientes campos, utilizando hoja anexa si es preciso.)

Fecha: _____ Causa: _____ Cuantía económica: _____

Nombre y apellidos reclamante: _____

¿Conoce el proponente o contra cualquier otra entidad parte en el seguro propuesto alguna situación de contaminación de los lugares cuya cobertura se propone? ☐ NO ☐ SÍ (Marcar)

(Detalle las circunstancias a continuación)

En el momento de la firma de la presenta solicitud, ¿conoce usted alguna circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación contra cualquier asegurado? ☐ NO ☐ SÍ (Marcar)

(Detalle las circunstancias a continuación)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(*) Obligatorio cumplimentar el cuestionario en su totalidad para facilitar la oferta.

12. 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.

13. 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.

Nombre y cargo del Representante de la Sociedad	
Firmar y sellar	Fecha

14. 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, 259D. 42º 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.