

SOLICITUD DE SEGURO RC PROMOTORES CONSTRUCTORES (ESTADO DE ALARMA RD 463/2020)

GARANTÍAS Y SUMA ASEGURADA

- **RIESGO CUBIERTO:** RC Explotación y RC Locativa.
- **SUMA ASEGURADA:** 150.000 €.

1. DATOS DEL TÉCNICO ASEGURADO EN MUSAAT QUE LE FACILITÓ EL CUESTIONARIO:

1.1 Nombre: _____

1.2 Colegio Profesional: _____

1.3 Número Visado/Registro intervención: _____

2. TOMADOR DEL SEGURO/ASEGURADO

D./DÑA./DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

N.I.F./C.I.F: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo-e: _____

Nacionalidad: _____ Persona de contacto: _____

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA OBRA

CONSTRUCCIÓN:

Volumen de obra que subcontrata a otras personas: _____ %

¿Exige seguro de responsabilidad civil a los subcontratistas?: Sí NO

PROMOCIÓN:

Además de promotor, ¿es contratista principal?: Sí NO

En caso negativo, indique el nombre del contratista: _____

3.1 Volumen de la Obra (Valor de la Obra en euros): _____

3.2 Descripción de la obra: _____

3.3 Ubicación de la obra: _____

3.4 ¿Existen edificios colindantes? Sí NO

En caso afirmativo, facilite la siguiente documentación: - Distancia a la que se encuentra: _____

- Antigüedad: _____

Duración de la obra: _____ Fecha inicio obra: _____ Fecha paralización: _____

4. NÚMERO DE TRABAJADORES

4.1. Técnicos (indicar titulación de cada uno de ellos) y actividad que lleva a cabo:

- Dirección de Obra: _____
- Dirección de Ejecución: _____
- Proyecto: _____
- Coordinador de Seguridad y Salud: _____

5. MAQUINARIA

Detallar parque de maquinaria, indicando si es propia o arrendada, antigüedad de la misma y medidas de mantenimiento:

- Número de grúas pluma
 - Móviles: _____
 - Fijas: _____
- Número de excavadoras / Palas Carg.: _____
- Indicar si la empresa cede a terceros el uso de maquinaria propia (arrendamiento, leasing, cesión temporal gratuita, etc):
Sí NO
- Otra maquinaria: _____

6. SERVICIOS DE VIGILANCIA

Propios Ajenos

Número de personas encargadas de los mismos: _____

¿Portan Armas? Sí NO

¿Se utilizan animales para servicios de vigilancia? Sí NO

7. ¿Ha tenido reclamaciones de responsabilidad civil en los últimos cinco años? Sí NO

(En caso afirmativo, por favor aporte detalles)

DESCRIPCIÓN DEL SINIESTO/RECLAMACIÓN	FECHA	IMPORTE RECLAMACIÓN	PAGO EFECTUADO

8. ¿Dispone de algún seguro de Responsabilidad Civil? Sí NO

En caso afirmativo, por favor indique: ¿En qué compañía? _____

Suma asegurada _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	MUSAAT, Mutua de seguros a prima fija NIF V-28865855 calle Jazmín, 66, 28033 – Madrid, correo electrónico en materia de protección de datos personales: atencionlopd@musaat.es , correo electrónico de contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpd@musaat.es
Finalidad	Suscripción y ejecución de un contrato de seguro; llevar a cabo el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual; la gestión propia de la actividad aseguradora; la valoración y delimitación del riesgo; la prevención e investigación del fraude; la gestión de siniestros cualesquiera otras obligaciones determinadas por la legislación aplicable. La información requerida es imprescindible para dicha finalidad.
Legitimación	Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, Ley 20/2015, de 14 de julio, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras.
Destinatarios	Se prevé la cesión de sus datos personales a entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, así como a entidades aseguradoras, reaseguradoras, compañías de asistencia, peritos, abogados, procuradores y otras personas/entidades que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa en la gestión de siniestros, intervengan en la tramitación de la póliza y de sus siniestros. De igual modo y cuando así lo requiera la ley, sus datos podrán ser cedidos al Órgano de la Administración competente, incluida la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, como órgano supervisor y de control de la actividad aseguradora, así como a organismos públicos relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos, actuariales y de prevención del fraude y del blanqueo de capitales. No hay previsión de transferencia a terceros países
Derechos	Le informamos que puede ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Si usted desea ejercitar cualquiera de los derechos enunciados anteriormente, por favor, póngase en contacto con nosotros a través del siguiente correo electrónico: atencionlopd@musaat.es
Información adicional	Si desea más información sobre nuestra política de privacidad, consulte nuestra web: www.musaat.es/protecciondatos .

En _____ a _____ de _____ de 20__

EL SOLICITANTE

Cumplimentar en caso de que el tomador sea una persona jurídica:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

CARGO:

SOCIEDAD Y SELLO: