

A través del presente documento el **colegiado manifiesta su deseo de suscribir AMPLIACIÓN del seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que el **COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS INDUSTRIALES DE CANTABRIA** ha negociado a través de **ALKORA EBS Correduría de Seguros y Reaseguros** con la aseguradora **MAPFRE ESPAÑA** Compañía de Seguros y Reaseguros S.A:

A título informativo **las principales coberturas, límites y garantías amparadas en la póliza son las que se detallan a continuación**, debiendo estarse en todo caso en su interpretación al contenido de las mismas que se recogen en las Condiciones Generales, Particulares y Especiales, que han sido aceptadas por el asegurado y que rigen la cobertura del seguro.

- Límite básico obligatorio: **60.000 € por siniestro/asegurado/año para todos los colegiados** excepto para aquellos que realicen **trabajos visado o verificados documentalmente** en el Colegio Tomador del Seguro en cuyo caso dicho límite será de **100.000 € por siniestro/asegurado/año**.
- **Opciones voluntarias de ampliación** del límite asegurado: desde 150.000 € hasta 3.500.000 € por siniestro y anualidad.
- Cobertura de la actividad como **Proyectista, Coordinación de Seguridad y Salud, Contaminación accidental y Dirección de Obra**: es necesario la contratación de una de las opciones de **Ampliación**.
- **Franquicia: 300 €** por reclamación, eliminándose en el caso de contratarse tramos de ampliaciones voluntarias. Asegurados en modalidad de otros profesionales de otras disciplinas técnicas tienen una franquicia de 300 €/siniestro.
- **Delimitación temporal**: Reclamaciones durante la vigencia de la póliza con **retroactividad ilimitada**, salvo reclamación fehaciente conocida con anterioridad a la contratación de este seguro.
- Se requerirá para la cobertura efectiva del seguro que los trabajos realizados por el asegurado a partir del 1 de Enero de 2011 relativos a su actividad como ingeniero industrial que precisen soporte documental hayan sido visados, registrados o sometidos a control documental por el Colegio.
- **Ámbito geográfico: Mundial Excepto USA y Canadá.**

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIMIENTE LOS

DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVÍELO AL e-mail: iicant@iicant.com

Estamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración en el Tel. 942.318.001 o en el email: ingenieros@alkora.es

OPCIONES	Límite por siniestro y anualidad	Primas totales (incluido impuestos) de los tramos de exceso por modalidades			
		Grupo 1 (Libre Ejercicio)	Grupo 2 (Empleados por cuenta ajena y Empleados Públicos exclusivamente)		
A	150.000 €	190,33 €	161,12 €	Señale la opción elegida Opción Grupo	
B	300.000 €	283,29 €	219,56 €		
C	600.000 €	331,98 €	252,30 €		
D	1.000.000 €	441,38 €	322,18 €		
E	2.000.000 €	591,56 €	414,08 €		
F	2.500.000 €	737,17 €	479,16 €		
G	3.500.000 €	905,53 €	586,99 €		
OPCIONES	Límite por siniestro y anualidad	Primas totales (incluido impuestos) Otros Profesionales de Titulación Técnica	Señale la opción elegida Opción Grupo		
A	150.000 €	256,32 €			
B	300.000 €	380,69 €			
C	450.000 €	414,21 €			
D	600.000 €	446,66 €			
E	750.000 €	512,63 €			

A la fecha de la presente firma, ¿el solicitante tiene conocimiento de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación? SI ☐ NO ☐
Solicitamos su autorización para el envío de información comercial sobre productos y servicios que puedan ser de su interés. SI ☐ NO ☐

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos: _____ NIF: _____
Dirección: _____ Población: _____ C.P.: _____
Provincia: _____ Teléfono: _____ Email: _____ Nº Colegiado: _____

A través de la cumplimentación de este boletín el interesado manifiesta su deseo de adhesión a la póliza de referencia, quedando ésta supeditada, en todo caso, a la aceptación de la misma por parte de la compañía, y no teniendo este documento naturaleza contractual.

Fecha: _____ Firma _____ Asegurado: _____

Le informamos que ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario para la suscripción y gestión de la póliza solicitada, prestación de los servicios contratados, tramitación de reclamaciones y siniestros, así como para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: ejerciciodederechosrgpd@alkora.es. También puede contactar con nuestro DPO (dpo@alkora.es) para trasladarle cualquier tipo de queja, duda o consulta con respecto al tratamiento de sus datos. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Política de Privacidad