

Parte de declaración de Siniestro



RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CONSEJO GENERAL DE LOS COLEGIOS OFICIALES DE INGENIEROS TÉCNICOS DE MINAS Y GRADOS EN MINAS Y ENERGÍA

Compañía aseguradora: **MAPFRE ESPAÑA Compañía de Seguros y Reaseguros S.A**

Póliza N°: 0971570034264

A) Asegurado Sr. D. _____

N° de Colegiado: _____ Desde el _____ N.I.F. _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio: _____

Población: _____ C.P. _____ Provincia: _____

Tel. Particular: _____ Tel. Profesional: _____

E-mail. _____

En ejercicio profesional desde el año _____

Cobertura escogida:

Modalidad	Opción	Grupo

Existencia de otras pólizas de Responsabilidad Civil Profesional (indicar compañía, N.º de póliza y N.º de referencia de expediente en caso de haberse declarado):

Modalidad Ejercicio Profesional

- ☐ LIBRE EJERCIENTE
- ☐ ASALARIADO
- ☐ FUNCIONARIOS EMPLEADOS PÚBLICOS Y TÉCNICOS DE LA
- ☐ ADMINISTRACIÓN INACTIVO

Parte de declaración de Siniestro



HOWDEN

B) Asegurado sociedad: _____

Fecha de constitución de la sociedad: _____

Socios, propietarios, accionistas (detalle completo, debe adjuntar además Escritura de Constitución de la sociedad a la que se reclama)

Asegurados asociados implicados (detallar información completa de cada uno según (A):

1. Explicación detallada de los hechos motivadores del siniestro:

2. Intervención profesional en los hechos anteriores:

2.1. Como ejercicio libre de la profesión (fecha de alta I.A.E.)

2.2. Como asalariado (indicar categoría laboral dentro de la empresa)

Parte de declaración de Siniestro



HOWDEN

3. Datos relacionados con el siniestro que se declara:

3.1. Fecha en que se produjeron los daños

3.2. Fuente de conocimiento

3.3. Fecha en que se recibe la reclamación

3.4. Fecha desde que se conocía la existencia de daños

4. Los hechos declarados como siniestro, ¿tienen relación con un trabajo profesional derivada de un visado del Colegio de Ingenieros?

4.1. Fecha del trabajo

4.2. Fecha del visado colegial

N.º visado

5. En el caso que los hechos declarados obedezcan obras, instalaciones y/o legalizaciones de actividades, etc. :

5.1. Datos del trabajo:

5.1.1. Actividad que desempeña el ingeniero asegurado (proyectista, dirección de obra, coordinador de seguridad y salud...)

5.1.2. Fecha de firma del proyecto

5.1.3. Si ha llevado la dirección de la obra ¿ha asumido el encargo?

5.1.4. Honorarios profesionales por esta obra o trabajo

5.1.5. Ubicación concreta de la obra

5.1.6. Fecha de la Licencia Municipal

Ayuntamiento

5.1.7. Fecha de iniciación de los trabajos

Fecha de la certificación final de la obra

5.1.8 Otro tipo de intervención distinta a las descritas anteriormente

Parte de declaración de Siniestro



5.2. Personas relacionadas con el trabajo profesional, correspondiente al siniestro declarado::

5.2.1. PROPIETARIO:

Nombre o razón social: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

5.2.2. PROMOTOR

Nombre o razón social: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

5.2.3. CONSTRUCTOR

Nombre o razón social: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

5.2.4. EMPRESAS SUBCONTRATADAS

Nombre o razón social: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

5,3. Intervención de otros técnicos (Arquitectos, Ingenieros Técnicos, Coordinador de Seguridad y Salud, etc,..)

5.4. Descripción de la obra:

5.4.1. Descripción

5.4.2. Estado de la obra en el momento del siniestro

5.4.3. Pesuntas causas del siniestro



5.4.4. Coste estimado de los daños

5.5. En el siniestro declarado, ¿se han producido lesiones personales? ¿De qué tipo?

5.5.1. Datos completos de (los) lesionado(s)

5.5.2. En el caso de tratarse de un accidente laboral:

- Datos de la empresa empleadora y Mutua de Trabajo:

- ¿Existe acta de inspección de trabajo?:

5.6. Documentación disponible (proyectos, libro de incidencias, informes respecto al origen de los daños...):

5.7. Documentación que se adjunta:

- La copia de las demandas judiciales se enviarán íntegras indicando siempre la fecha del emplazamiento

6. Reclamaciones:

6.1..1 Autoridad judicial

6.1..2. Nombre y apellidos del demandante

6.1.3. Bases de la reclamación

Parte de declaración de Siniestro



HOWDEN

6.1.4. Fecha en la que le han notificado la reclamación:

- Vía de la reclamación:

6.1.5. ¿Se ha mantenido entrevista o reunión con los reclamantes? En caso afirmativo, indicar contenido de la misma y fecha

6.1.6. Cantidad reclamada

6.1.7. Otros implicados en la reclamación

7. Valoración del asegurado sobre la viabilidad de la reclamación (procedencia o improcedencia de la reclamación)

8 . Indique cualquier otra circunstancia relativa al siniestro que entienda de interés

_____ a _____ de _____ de _____

FIRMADO:

EL INGENIERO

Parte de declaración de Siniestro



HOWDEN

CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Howden Iberia S.A.U. Correduría de Seguros y Reaseguros ("HOWDEN"), en cumplimiento con el reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 ("RGPD") de Protección de Datos de Carácter Personal, le informa que los datos personales obtenidos a los efectos del presente formulario, quedarán incorporados en un fichero titularidad de HOWDEN, con la única finalidad realizar los trámites pertinentes para le gestión del siniestro del asegurado y/o tomador de la póliza. HOWDEN garantiza la confidencialidad de la información a la que pueda tener acceso con motivo de la tramitación del siniestro, obligación que hará extensiva a sus empleados y colaboradores. Informamos al interesado que sus datos serán comunicados a la compañía Aseguradora que corresponda para la tramitación del citado siniestro, así como a otros profesionales intervinientes en el siniestro. La Correduría está legitimada para el tratamiento de los datos personales sobre la base del interés legítimo derivado del contrato que tiene con su cliente y de las acciones derivadas de su reclamación contra este. Sus datos serán conservados mientras subsista la finalidad para la cual fueron recabados y hasta el vencimiento de los plazos de prescripción de las acciones que pudieran derivarse del siniestro. El interesado tiene derecho a obtener información sobre el tratamiento que se realiza sobre sus datos personales, además de poder ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, cuando legalmente proceda, portabilidad, mediante el envío de una petición o solicitud dirigida al responsable de protección de datos personales, esto es, Howden Iberia, S.A.U., dirección Paseo Recoletos 37, 4ª Planta, 28004 de Madrid, o a la dirección de correo electrónico protecciondedatos@howdengroup.com indicando el derecho que ejercita y aportando una fotocopia por las dos caras de su DNI o documento legal de identificación de su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación en España ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) así como a solicitar ante dicho organismo información y tutela sobre el ejercicio de sus derechos. El asegurado está obligado a declarar al asegurador la existencia del siniestro, pudiendo éste reclamar en caso de incumplimiento los daños y perjuicios causados por la falta de declaración, así como a poner en conocimiento del asegurador las circunstancias y consecuencias del siniestro. En caso de violación de este deber se podrá producir la pérdida del derecho a indemnización en el supuesto de concurrir dolo o culpa grave (art. 16 Ley de Contrato de Seguro). De conformidad con lo previsto en el artículo 44 de la Ley 26/2006 de 17 de Julio, para cualquier reclamación en relación con los servicios de Mediación de Seguros prestados deberá dirigirse al Despacho de Abogados Hebrero y Asociados | Barceló, 1 - 1º Izq. – 28004-Madrid Tlf: 915320009· Fax: 915227894 www.hebreroyasociados.com Le recordamos que HOWDEN IBERIA S.A. Correduría de Seguros presta sus servicios de Mediación en Seguros de manera objetiva, velando por sus intereses y buscando siempre y en todo caso la cobertura que, de acuerdo con los requerimientos por Vd. planteados, mejor se adapta a sus necesidades.