

A través del presente documento el colegiado manifiesta su deseo de suscribir AMPLIACIÓN del seguro de Responsabilidad Civil Profesional que el **COLEGIO OFICIAL DE INGENIERÍA GEOMÁTICA Y TOPOGRÁFICA** 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.

- ✓ **Asegurados:** Personas físicas, así como determinadas sociedades de ingeniería (sociedades profesionales, sociedades monodisciplinares y sociedades multidisciplinarias – únicamente respecto a los trabajos firmados por ingenieros asegurados en la póliza, visados o sometidos a control o registro documental en el Colegio Tomador del seguro-)
- ✓ **Coberturas del seguro:** Responsabilidad Civil Profesional, RC explotación, RC locativa, RC patronal, Defensa y fianzas, Daños a expedientes, inhabilitación profesional etc.
- ✓ **Límite básico obligatorio:** 30.000 € por siniestro (doble por año) para todos los colegiados. Aumentándose dicho límite a 100.000 € cuando el trabajo esté visado y/o registrado en el Colegio Tomador del Seguro.
- ✓ **Opciones voluntarias de ampliación del límite asegurado:** Distintas opciones de límite de indemnización en exceso del límite básico (ver cuadro de opciones). **Para las actividades de Coordinación de Seguridad y Salud, y prevención de riesgos laborales, será necesaria la contratación de una de las opciones de ampliación de acuerdo con la modalidad del asegurado previstas en la póliza.**
- ✓ **Delimitación temporal:** Reclamaciones durante la vigencia de la póliza con retroactividad ilimitada.
- ✓ **Ámbito geográfico:** Mundial excepto USA y Canadá
- ✓ **Franquicia:** 600 € salvo condiciones especiales.

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIENDO LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVÍELO AL e-mail: [gesadartia@alkora.es](mailto:gesadartia@alkora.es)

Primas Totales (incluido impuestos) de los tramos de exceso por modalidades					
OPCIONES	Límite por siniestro y doble anualidad	Grupo 1 Libre ejerciente	Grupo 2 Asalariado	Grupo 3 Funcionario	Señale la Opción Elegida
A	350.000 €	157,09 €	87,82 €	56,90 €	
B	650.000 €	192,95 €	107,61 €	68,03 €	Opción
C	1.100.000 €	269,64 €	139,80 €	95,24 €	Grupo

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

**SEGURO DE ACCIDENTES**

El colegio ofrece de forma gratuita para sus colegiados hasta los 65 años de edad un Seguro de **ACCIDENTES** que incluye la práctica del ski y el uso de motocicleta sin límite de cilindrada. Esta ampliación se realiza sobre los 5.000€ suscritos por la póliza de accidentes colectiva del Colegio de Ingenieros Técnicos en Topografía

¿Estaría interesado en contratar la ampliación del seguro de accidentes en 50.000 €? SI NO  
Puedes contratarla por solo 40,65€ al año ((prima total anual de la ampliación)

**SI DESEA CONTRATAR CAPITALS SUPERIORES A LOS 50.000 € EN EL SEGURO DE ACCIDENTES PÓNGASE EN CONTACTO CON ALKORA EN EL TELEFONO: 91.781.95.45 O EN EL E-MAIL [gesadartia@adartia.es](mailto:gesadartia@adartia.es).**

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: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

Titular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Domiciliación bancaria (IBAN): ES \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U. a enviar instrucciones a la entidad bancaria del deudor para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U. 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 su cuenta. En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación.*

**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: \_\_\_\_\_ Firma Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

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: [ejercicioderechosrgpd@alkora.es](mailto:ejercicioderechosrgpd@alkora.es) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <https://www.alkora.es/politicadeprivacidad>