



A través del presente documento el **Colegiado manifiesta su deseo de ampliar el seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que el Colegio Oficial de Ingeniería Geomática y Topográfica ha negociado con la aseguradora **MAPFRE EMPRESAS, S.A.** a través de la Correduría de Seguros **Adartia**.

Destacamos las principales características de este seguro debiendo estar 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:** Sin franquicia.

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR LA AMPLIACION DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVIELO AL EMAIL: [gesadartia@adartia.es](mailto:gesadartia@adartia.es)

**DATOS PERSONALES**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nº Colegiado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ C.Postal: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 DOMICILIACIÓN BANCARIA: Titular de la cuenta corriente: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_ COD.BANCO: \_\_\_\_\_ COD.AGENCIA: \_\_\_\_\_ DC: \_\_\_\_\_ Nº de cuenta: \_\_\_\_\_  
 ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA: Autorizo a Adartia Global, Correduría de Seguros, S.A. CIF A-95374971, con código de emisor ES04001A95374971, a cargar y enviar a mi cuenta indicada, los recibos correspondientes a la póliza contratada de pago recurrente.

Opción	límite por siniestro (doble por anualidad)	Primas totales (incluidos impuestos)			Señale la opción elegida	
		(GRUPO 1) LIBRE EJERCIENTE	(GRUPO 2) ASALARIADO	(GRUPO 3) FUNCIONARIO	Opción	
					Grupo	
A	350.000 €	123,35 €	68,96 €	44,68 €		
B	650.000 €	151,51 €	84,50 €	53,41 €		
C	1.100.000 €	211,73 €	109,77 €	74,79 €		

¿Tiene conocimiento de reclamación alguna que haya sido efectuada en los 3 últimos años contra usted?  SI  NO

A la fecha de la presente firma, ¿el solicitante tiene conocimiento de algún hecho circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación?  SI  NO

En caso de alguna respuesta anterior afirmativa, remitiremos este boletín a la compañía aseguradora para su valoración definitiva.

¿Estaría interesado en contratar la ampliación del seguro de accidentes en 50.000€? (prima total anual de la ampliación 40€):  SI  NO

\*El seguro solo será contratable hasta la edad de 65 años de edad. Esta ampliación se realiza sobre los 3.000 € suscritos por la póliza de accidentes colectiva del Colegio de Ingenieros Técnicos en Topografía.

**SI DESEA CONTRATAR CAPITALES SUPERIORES A LOS 50.000€ EN EL SEGURO DE ACCIDENTES PÓNGASE EN CONTACTO CON ADARTIA EN EL TELEFONO: 91.781.47.13 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

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma Asegurado: \_\_\_\_\_ Firma Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

*Pólizas suscritas por MAPFRE EMPRESAS, S.A. (RC) y SVRNE MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS A PRIMA FIJA (ACCIDENTES) e intermediada por Adartia Global Correduría de Seguros, S.A. inscrita en el registro, mercantil Tomo 4.575, libro O, Folio 139, Hoja BI-42981 CIF A-95374971, domicilio en Sagasta 31, 4º 28004 Madrid, tel. de contacto 917819545 y mail rgpd@adartia.es, inscrita en el Registro especial de Corredores de Seguros y de Sociedades de Correduría de Seguros con la clave J-2428. Los datos serán cedidos a las Compañías Aseguradoras de las adhesiones solicitadas, para gestiones relacionadas con dicha suscripción. En virtud de lo dispuesto en el RGPD (UE) 2016/679 de 17 de abril de 2016, tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación el mismo en su caso, y llevar la gestión fiscal, contable y administrativa de la empresa. Los datos proporcionados serán conservados hasta el momento en el que usted retire su consentimiento o ejerza el derecho de oposición. Puede consultar nuestra política de privacidad en nuestra web [www.adartia.es](http://www.adartia.es).*

*Usted tiene derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos cuando estos ya no sean necesarios, dirigiéndose por escrito a nuestra dirección postal o de correo electrónico. Igualmente si considera que el tratamiento de datos no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [agpd.es](http://agpd.es).*