



A través del presente documento el **Colegiado manifiesta su deseo de suscribir AMPLIACION del seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Asturias tiene negociado con la aseguradora **MAPFRE ESPAÑA Compañía de Seguros S.A.**:

A título informativo **las principales coberturas, límites y garantías amparadas en la póliza son las que se detallan a continuación**, 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.:

- **Límite básico obligatorio: 120.000 € por siniestro/asegurado/año para todos los colegiados** respecto de los trabajos registrados en el Colegio Tomador del Seguro o **100.000 € por siniestro/asegurado/año** para trabajos que **no son susceptibles de visado, certificado de intervención profesional, ni registro y 300.000 € por siniestro/asegurado/año** para **trabajos visados o verificados documentalmente** en el Colegio Tomador del Seguro
- **Opciones voluntarias de ampliación** del límite asegurado: desde 150.000 € hasta 2.500.000 € por siniestro y anualidad.
- **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.
- **Ámbito geográfico: Mundial excepto USA y Canadá.**
- 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.

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIMIENTE
LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVIÉLO AL E-MAIL: coias@coias.es

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
NIF: _____ Nº Colegiado: _____ Teléfono : _____ E-mail: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ C.Postal: _____ Provincia: _____
Cuenta CC: ES: _____ Oficina: _____ DC: _____ Nº Cuenta: _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA: Autorizo a Adartia Global, Correduría de Seguros, S.A.U CIF A-95374971, con código de emisor ES04000A95374971, a cargar y enviar a la cuenta indicada, los recibos correspondientes a la póliza contratada de pago recurrente.
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 cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Primas totales (incluido impuestos) de los tramos de exceso por modalidades		
OPCIONES	Límite por siniestro y anualidad	PRIMA TOTAL
A	150.000 €	190,33€
B	300.000 €	354,10€
C	600.000 €	442,64€
D	1.000.000 €	673,46€
E	2.000.000 €	1.092,10 €
F	2.500.000 €	1.368,04 €

Señale la opción elegida

Opción

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

Fecha: _____

Firma Asegurado: _____

Firma Titular de la Cuenta: _____

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.

Póliza suscrita por MAPFRE ESPAÑA Compañía de Seguros y Reaseguros S.A. e intermediada por Adartia Global Correduría de Seguros, S.A.U Inscrita en el registro, mercantil Tomo 4.575, libro O, Folio 139, Hoja BI-42981 CIF A-95374971, domicilio en Avenida de Brasil 4, 28020 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.

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.