



## Cuestionario

# Seguro de Responsabilidad Civil Profesional para Arquitectos y/o Estudios/Gabinetes

➤ Por favor, conteste a todas las preguntas

### Sección 1 – Datos del Solicitante

**1.1** Nombre del asegurado y NIF y Dirección

Nombre:

**NIF:**

Dirección:

**1.2** Titulación profesional (especificar si se trata de titulación superior o técnica).

**1.3** ¿Es miembro el asegurado de alguna asociación profesional?

Sí

No

En caso afirmativo, por favor, facilite detalles

**1.4** Fecha de inicio de la actividad profesional:

### Sección 2 – Actividades Profesionales. Detalles de Ingresos

**2.1** Facilite por favor el número total del personal, atendiendo a las siguientes categorías.  
Composición de plantilla:

Categoría	Número	Categoría	Número
Directivos, Socios, Administradores		Arquitecto Superior	
Administrativo		Arquitecto Técnico	
Otro personal cualificado (peritos, etc.)		Ingenieros	
Número <b>total</b> de <b>todos</b> los empleados			

**2.2** Facilite, por favor, información financiera sobre el despacho:

	Últimos tres ejercicios económicos consolidados	Ejercicio económico anterior	Estimación para el cierre del ejercicio en curso
Ingresos brutos por honorarios	€	€	€

¿Realiza trabajos fuera de España?

Sí

No

En caso afirmativo ¿Realiza trabajos en EEUU y/o Canadá?

Sí

No



**2.3** Indique, por favor, la descripción completa y lo más detallada posible de su actividad indicando el tipo de construcción y el porcentaje que supone en su volumen de facturación (viviendas, hoteles, hospitales, naves industriales, carreteras, puentes, túneles, ferrocarriles, aeropuertos, presas, etc.)

--

**2.4** Por favor, facilite información sobre los cuatro mayores contratos de los últimos 3 años, o para el próximo año:

Nombre del cliente	Naturaleza y periodo de vigencia del contrato	Valor total del contrato	Ingresos para la sociedad

**2.4.1** ¿Existe algún cliente en la sociedad que represente más del 50 % de los ingresos/ honorarios de la compañía?

--

**2.5** Indique, por favor, el tipo de servicios profesionales prestados y el porcentaje aproximado de cada uno de ellos representa respecto del total de ingresos brutos por honorarios:

Actividad / Naturaleza del trabajo	Porcentaje % de ingresos por honorarios
Diseño y realización de proyectos/planificación de Arquitectura y Urbanismo	
Dirección de Obras	
Diseño interior	
Ingeniería civil	
Ingeniería eléctrica	
Ingeniería mecánica	
Ingeniería química / Petroquímica	
Ingeniería nuclear	
Cálculo de Estructuras (incluyendo trabajos de cimentación)	
Prospección (terreno)	
Prospección (edificios)	
Calefacción, ventilación y refrigeración	
Estudios de Viabilidad, Valoraciones, Tasaciones y/o Peritaciones	
Coordinación de proyectos	
Gestión de proyectos (Project Management)	



Ingeniería industrial / Ingeniería de Procesos		
Arquitectura paisajista		
Ingeniería estructural		
Inspecciones de estructuras		
Ingeniería geotécnica		
Túneles, puentes, presas, aeropuertos, puertos, etc...		
Supervisión de la planificación		
<b>Total</b>	<b>100 %</b>	
¿Representa lo anterior las categorías de los proyectos de los últimos cinco años?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Derivan más del 25% de los ingresos de la actividad de Coordinación de Seguridad y Salud?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Derivan más del 20% de sus ingresos de la participación en proyecto o dirección /supervisión de obras de Promoción de Viviendas (entendiéndose por tal más de 15 viviendas)?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Prevén algún cambio significativo del trabajo o servicios para el año próximo?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

### Sección 3 – Gestión del riesgo

<b>3.1</b> ¿Se utilizan siempre condiciones estándar en los contratos que especifiquen claramente el alcance de sus servicios, las especificaciones del producto u otras expectativas sobre los resultados?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<b>3.2</b> ¿Firman siempre sus clientes el contrato y sus modificaciones?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
<b>3.3</b> ¿En el caso de que en el despacho del solicitante únicamente trabaje una persona adecuadamente cualificada para llevar a cabo en su totalidad la prestación del servicio ¿Qué procedimiento tiene previsto para actuar en caso de ausencia por razones de emergencia (i.e. vacaciones, enfermedad, etc...) de dicha persona?		

### Sección 4 – Cobertura Previa

4.1 Por favor, detallen a continuación los seguros de responsabilidad Civil Profesional que han tenido contratados el año anterior.				
Periodo	Asegurador	Límite de indemnización	Retención/ Franquicia	Prima

### Sección 5 – límite de indemnización por siniestro solicitado

5.1 Por favor, detallen a continuación el límite de indemnización deseado:					
250.000 €	<input type="checkbox"/>	400.000€	<input type="checkbox"/>	500.000 €	<input type="checkbox"/>
600.000 €	<input type="checkbox"/>	800.000 €	<input type="checkbox"/>	Otras:	



## Sección 6 – Reclamaciones y circunstancias

6.1 ¿Tienen conocimiento, después de realizar las oportunas averiguaciones, de alguna reclamación que se haya efectuado contra Vd. o contra cualquiera de las personas físicas o jurídicas que hayan trabajado por cuenta de Vd.?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6.2 ¿Tiene conocimiento, después de realizar las oportunas averiguaciones, de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación contra Vd. o contra cualquiera de las personas físicas o jurídicas que hayan trabajado por cuenta de Vd.?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Si han contestado afirmativamente a las preguntas 6.1 y/o 6.2 **cada hecho o circunstancia debe detallarse previamente para obtener una cotización**. Le recordamos que es necesario que conteste de forma correcta a estas preguntas. **NO CONTESTAR CORRECTAMENTE PUEDE PERJUDICAR SERIAMENTE SU DERECHOS**, en caso de que tenga lugar una reclamación.

### Información adicional:

**ESTE CUESTIONARIO ES UN DOCUMENTO CONFIDENCIAL, SU FIRMA NO LE VINCULA A SUSCRIBIR UNA PÓLIZA DE SEGURO, PERO SE CONVIENE QUE ESTE CUESTIONARIO SERVIRÁ DE BASE AL CONTRATO SI SE EMITIERA UNA PÓLIZA, Y SE ADJUNTARÍA Y FORMARÍA PARTE DE LA MISMA.**

#### Protección de Datos Personales

##### INFORMACION LEGAL

Sus datos son completamente confidenciales, incorporados a un fichero titularidad de RAMIREZ ARRIBAS CORREDURIA DE SEGUROS S.L., con dirección en FERIA, 46 ENTREPLANTA 02005 ALBACETE (ALBACETE), con la finalidad de prestar los servicios propios de Correduría de Seguros.

Vd puede ejercitar los derechos que le asisten, de acceso, rectificación, cancelación, oposición y portabilidad de sus datos personales, mediante comunicación dirigida a la dirección indicada. La legitimación del tratamiento nace del contrato celebrado.

Los datos objeto de tratamiento son precisos y necesarios para las finalidades indicadas, aunque no es obligatorio que Vd nos los proporcione, en cuyo caso no es posible la prestación de servicios por esta correduría, sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones profesionales derivadas de la prestación del servicio.

#### Declaración

Declaro que las informaciones comunicadas en este cuestionario son verdaderas y que no he omitido voluntariamente ni suprimido cualquier hecho. Acepto que las declaraciones hechas en este cuestionario así como la información facilitada en otros documentos sirven de base a la póliza y forman parte de la misma. Asimismo, me comprometo a informar el Asegurador de cualquier modificación a estas declaraciones que pudiera tener lugar entre la fecha de este cuestionario y la fecha de efecto de la póliza.

Firmado por	
Fecha	
Firma	



 **Ramírez Arribas**  
Correduría de Seguros, S.L.  
[www.ramirezarribas.es](http://www.ramirezarribas.es)