

**BOLETÍN DE ADHESIÓN AL SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE MURCIA
PÓLIZA N° RC03 3**

Por el presente documento, se solicita contratar el Seguro de Responsabilidad Civil Profesional, con la compañía AMIC Seguros Generales, S.A. conforme a las condiciones acordadas por el **Colegio Oficial de Químicos de Murcia**.

Destacamos las principales características de este seguro, debiendo estar en todo caso, al contenido recogido en sus Condiciones Generales, Particulares y Especiales:

Asegurados: Químicos Colegiados y habilitados legalmente para el ejercicio de su actividad en sus diferentes modalidades con prima gratuita para los Inactivos permanentes según condiciones de la Póliza. Herederos, legatarios, Causahabientes, Sociedades según condiciones de la Póliza.

Coberturas: Responsabilidad Civil Profesional (Coordinación de Seguridad y Salud, Actividad de Prevención de Riesgos Laborales, Contaminación Medioambiental y Acústica accidental y repentina, Actividad de Mediación), R.C Explotación, R.C Patronal, R.C Locativa, Daños a Expedientes/Documentos, Inhabilitación Profesional (hasta 1.500 € / Mes máximo 18 meses), R.C por LOPD y Restitución de Imagen (incluido servicio de Orientación sobre normativa en LOPD) Defensa Jurídica, Reclamación a Contrarios, v. Fianzas. Asistencia jurídica Ampliada (Agresiones v. Contrademanda. Asistencia jurídica telefónica y Borrado Digital Profesional). Reclamación a Contrarios.

Delimitación Temporal: Siniestros Reclamados durante la Vigencia de la Póliza con Retroactividad

Delimitación Geográfica: Todo el Mundo, salvo USA, y Canadá.

Para suscribir este seguro, por favor, cumplimente los datos que se solicitan a continuación y envíelo a su Colegio Profesional . Para ampliaciones voluntarias de capital remitir al Email: contratacion.serviciosgenerales@grupopsn.es. Estamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración en el teléfono 91 423 11 10

Datos del Asegurado:																					
Nombre y Apellidos:																					
Fecha de nacimiento: ____/____/____												N.I.F.:									
Domicilio:						Localidad:				Provincia:				C.P.:							
Teléfono:						E-Mail:															
Sociedades del Asegurado:												C.I.F.:									
Modalidad de Asegurado:																					
Activo: Libre Ejerciente con prevención de R.R.L.L. ☐ Libre Ejerciente sin prevención de R.R.L.L. ☐ Cuenta Ajena y/o Asalariado con prevención de R.R.L.L. ☐ Cuenta Ajena y/o Asalariado sin prevención de R.R.L.L. ☐												Inactivo: ☐									
IBAN		E	S																		
		País	Nº Control		Entidad				Oficina				D.C.		Nº de Cuenta Corriente						

Titular de la cuenta corriente:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA: Autorizo a Amic Seguros Generales S.A., CIF-A78920105, con código ES46022A78920105 a cargar y enviar a mi cuenta indicada, los recibos correspondientes a la póliza contratada de pago recurrente. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por la entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las 8 semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*Cumplimentar solo en caso de Ampliaciones Voluntarias de Capital Asegurado

Opciones a Contratar: Capital básico mas posibles ampliaciones voluntarias, las cuales se sumarán al capital básico contratado

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MODALIDAD DE ASEGURADO	Opción A CAPITAL ASEGURADO 30.000 €	Opción B CAPITAL ASEGURADO 60.000 €	Opción C CAPITAL ASEGURADO 120.000 €	Opción D CAPITAL ASEGURADO 300.000 €	Opción E CAPITAL ASEGURADO 600.000 €
1	Cuenta Ajena Sin Prevención de Riesgos Laborales	60,28 €* 10,48 €	85,70 €* 14,28 €	125,21 €* 20,87 €	165,63 €* 27,61 €	231,88 €* 38,65 €
2	Cuenta Ajena Con Prevención de Riesgos Laborales	69,31 €* 11,52 €	98,57 €* 16,43 €	144,51 €* 24,09 €	203,87 €* 33,98 €	285,41 €* 47,57 €
3	Libre Ejerciente Con prevención de Riesgos Laborales	93,58 €* 15,59 €	152,12 €* 25,35 €	195,09 €* 32,52 €	275,21 €* 45,87 €	385,28 €* 64,38 €
4	Libre Ejerciente Sin Prevención de Riesgos Laborales	81,35 €* 13,56 €	131,85 €* 21,98 €	169,02 €* 28,17 €	223,61 €* 37,27 €	313,04 €* 52,17 €
5	Inactivos	3,57 €* 0,59 €				

* Primas Netas

Indique en el siguiente cuadro la modalidad y capital elegido

Modalidad de contratación:

Opción de Capital Asegurado:

Siniestralidad:		
¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años?	☐ Sí	☐ No
¿Tiene conocimiento de cualquier circunstancia o hecho que razonablemente pudiera dar lugar a una reclamación?	☐ Sí	☐ No
Si la respuesta es afirmativa, facilite cual fue la causa, el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados y la situación actual en la que se encuentra, así como compañía y año en el que tuvo conocimiento		

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?

AMIC, Seguros Generales, S.A. (en adelante AMIC).

¿Con qué finalidad tratamos sus datos?

Establecimiento, desarrollo y cumplimiento del contrato de seguro.

¿Por qué estamos legitimados para su tratamiento?

Ejecución de un contrato.

¿A quién comunicaremos sus datos?

No se cederán datos, salvo obligación o previsión legal.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición.

Información adicional

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <https://www.ges.es/ficherosweb/AMIC/DP-AMIC.PDF>

He leído y acepto la información sobre Protección de Datos

El abajo firmante declara, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas.

En, a de de 20

Leído y conforme: El Asegurado

Mediado por PSN Asesoramiento y Gestión del Riesgo, S.A.U, sociedad de Agencia de Seguros Vinculada, debidamente inscrita en el Registro Administrativo especial de Mediadores de seguros, corredores de reaseguros y de sus altos cargos con la clave AJ0212.