

A través del presente documento el **colegiado manifiesta su deseo de suscribir el seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que el **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS E INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES DE LAS PALMAS** ha negociado a través de **ADARTIA Global Correduría de Seguros** 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 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 por Asegurado/Siniestro/Año: 3.500.000 €.**
- **Coberturas incluidas:** Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil Explotación, Responsabilidad jurídica Civil accidentes de trabajo, Responsabilidad Civil Project Management, Defensa Penal en Actuaciones Profesionales, defensa y fianzas etc.
- **Cobertura para personas físicas.** Así mismo se extiende la cobertura para reclamaciones a personas jurídicas unipersonales así como a sociedades profesionales conforme a la ley 2/2007 de 15 de marzo, sociedades monodisciplinares, y sociedades multidisciplinarias, en los términos indicados en la póliza.
- **Los trabajos profesionales realizados por el Ingeniero asegurado a partir del 1 de Enero de 2011 que precisen y/o se presenten mediante algún tipo de soporte documental (proyecto, informe, certificación y/o similar), requerirán para la cobertura del seguro, que dichos trabajos dispongan del visado y/o del registro y/o verificación técnica documental profesional del Colegio Tomador del seguro, de acuerdo con la normativa vigente del Colegio en cada momento.**
- **Ámbito temporal:** Reclamaciones durante la vigencia de la póliza con retroactividad ilimitada.
- **Ámbito geográfico:** Mundial Excepto Usa y Canadá.

**EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIMIENTO LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVIARLOS AL e-mail: [coitilpa@coitilpa.org](mailto:coitilpa@coitilpa.org)**  
 Estamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración en el **Tel. 92.824.33.45** o en el e-mail: [coitilpa@coitilpa.org](mailto:coitilpa@coitilpa.org)

**PRIMAS TOTALES (Impuestos incluidos)**

MODALIDAD DE EJERCICIO PROFESIONAL	Límite Asegurado 500.000 €	Límite Asegurado 1.000.000 €	Límite Asegurado 1.500.000 €	Límite Asegurado 3.500.000 €	Límite Asegurado 4.500.000 €
Libre Ejerciente	265,38 € <input type="checkbox"/>	344,99 € <input type="checkbox"/>	413,99 € <input type="checkbox"/>	546,36 € <input type="checkbox"/>	687,30 € <input type="checkbox"/>
Libre Ejerciente Singular	186,56 € <input type="checkbox"/>	242,53 € <input type="checkbox"/>	291,03 € <input type="checkbox"/>	322,44 € <input type="checkbox"/>	463,38 € <input type="checkbox"/>
Asalariado	205,44 € <input type="checkbox"/>	251,50 € <input type="checkbox"/>	298,59 € <input type="checkbox"/>	411,94 € <input type="checkbox"/>	552,88 € <input type="checkbox"/>
Socio/Empresario	269,20 € <input type="checkbox"/>	348,86 € <input type="checkbox"/>	419,00 € <input type="checkbox"/>	563,71 € <input type="checkbox"/>	704,65 € <input type="checkbox"/>
Funcionario	119,42 € <input type="checkbox"/>	144,49 € <input type="checkbox"/>	154,13 € <input type="checkbox"/>	181,37 € <input type="checkbox"/>	322,31 € <input type="checkbox"/>
Recién licenciado	121,88 € <input type="checkbox"/>	133,13 € <input type="checkbox"/>	144,58 € <input type="checkbox"/>	163,69 € <input type="checkbox"/>	304,63 € <input type="checkbox"/>
Inactivo con Póliza previa	Gratuito <input type="checkbox"/>				
Inactivo sin Póliza previa	50% Modalidad Activo <input type="checkbox"/>				

(\*) Bonificación de la DPC: Advance 7% y Expertise: 10% de la prima neta

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

**DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO – cumplimentar todos los campos**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ Nº Colegiado: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS Y DEL PAGADOR – cumplimentar todos los campos**

IBAN: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ DC: \_\_\_\_\_ Nº de cuenta \_\_\_\_\_  
 Titular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA:** Autorizo a Adartia Global, Correduría de Seguros, S.A. 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.

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. 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](mailto: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).