

**COLEGIO OFICIAL DE DOCTORES Y LICENCIADOS EN FILOSOFÍA, LETRAS Y EN CIENCIAS
DE CÓRDOBA**

- Boletín de adhesión a la póliza de Responsabilidad Civil Profesional -

DECLARACION

Nombre y Apellidos:		
Domicilio:		
Población:	Código Postal:	
D.N.I.:	Fecha Nacimiento:	
Teléfono:	e-mail:	Nº Colegiado:
Cuenta Bancaria:		

COBERTURAS GENERALES

Responsabilidad Civil de acuerdo a la Legislación Vigente por los daños materiales, personales y perjuicios patrimoniales primarios causados a terceros por un error o falta profesional cometido por el Asegurado o por el personal del que legalmente deba responder en el desempeño de las actividades propias de **Doctores y Licenciados en Filosofía y Letras y en Ciencias** (sección Arqueología, sección Educación, sección Historia del Arte, sección Pedagogía y Psicopedagogía y sección Pericia Caligráfica).

DELIMITACIÓN TEMPORAL

Reclamaciones que se presenten contra el Asegurado durante el período de seguro respecto de errores o faltas profesionales cometidos tanto con anterioridad a la fecha de efecto de la póliza como durante el período de seguro.

DEFENSA JURÍDICA

Gastos de defensa: honorarios, costes y gastos legales que se ocasionen con motivo de la dirección jurídica y defensa del Asegurado por su eventual responsabilidad civil como consecuencia de una reclamación amparada bajo la póliza.

Se incluyen dentro de los gastos de defensa la prestación y la constitución de fianzas judiciales.

ÁMBITO GEOGRÁFICO

Unión Europa y Andorra.

CONDICIÓN: La condición de asegurado en póliza queda supeditada a disponer de la colegiación en vigor. En caso de tramitar la baja como colegiado, la cobertura quedará en suspenso y sin efecto ante futuras reclamaciones

GARANTÍAS Y PRIMAS

	PRIMA TOTAL ANUAL
<input type="checkbox"/> Cobertura RCP básica de 150.000,00 EUR por Asegurado y anualidad de seguro	19,47 EUR
<input type="checkbox"/> Ampliación RCP cobertura a 300.000,00 EUR por Asegurado y anualidad de seguro	38,94 EUR
<input type="checkbox"/> Cobertura de Accidentes (ver hoja anexa)	19,09 EUR

De conformidad con las Condiciones Particulares, Especiales y Generales de la póliza suscrita con ciertos suscriptores de Lloyd's.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

- Boletín suscripción ACCIDENTES PERSONALES -

CUESTIONARIO

Actividad profesional:

¿Esta actividad comporta un trabajo manual o riesgo peligroso?: SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?:

¿Tiene que viajar a menudo?: SI NO

Medios de transporte que utiliza:

Número aproximado de viajes al año:

Ámbito geográfico de los viajes:

¿Práctica deportes?: SI NO

¿En calidad de? (p.e.: profesional, amateur,...):

¿Qué deportes?

¿Conduce una motocicleta con cilindrada superior a 250 c.c.?: SI NO

¿Participa en carreras y/o competiciones de motocicletas?: SI NO

¿Participa en alguna actividad peligrosa?: SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?:

¿Tiene alguna discapacidad?: SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?:

¿Sufre alguna enfermedad o defecto físico?: SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?:

GARANTÍAS Y SUMAS ASEGURADAS

Muerte	20.000,00 EUR
Invalidez Permanente y Absoluta	20.000,00 EUR
Gastos médicos (modalidad reembolso gastos)	1.500,00 EUR

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

INFORMACIÓN PREVIA PARA EL TOMADOR

Datos de la correduría

SERPRECO CORREDURIA DE SEGUROS, SA (en adelante, "SERPRECO"), La Mutualitat de Previsió Social del Col·legi Oficial d'Enginyers Industrials de Catalunya a Prima Fixa (La Mútua dels Enginyers) ostenta una participació majoritaria en el capital social de "Serpreco"..

Asesoramiento

"Serpreco" le proporcionará un asesoramiento profesional objetivo sobre el tipo de contrato de seguro que se ajuste a sus necesidades. La mediación de sus pólizas se realizará tomando como base las informaciones y datos que nos ofrece sobre el riesgo y las coberturas que finalmente resulten de su interés. Le recordamos la importancia de que revise los datos del riesgo, las coberturas y las declaraciones contenidas en el condicionado particular de la póliza y que, si observa cualquier error o divergencia con respecto a los términos acordados y/o a su petición, nos lo comunique de inmediato. Dispone de un plazo de 30 días desde la entrega de la póliza para solicitar cualquier subsanación. Una vez transcurrido dicho plazo, se estará al contenido de la póliza en todos esos aspectos.

Mientras el cliente no revoque este encargo, éste autoriza al corredor a trasladar en su nombre las comunicaciones que le haga llegar, inclusive las de contratar, modificar o rescindir una póliza; en estos últimos casos, el cliente deberá comunicarlo previamente y de forma expresa al corredor..

Atención y defensa del cliente

Le informamos que si desea formular cualquier queja o reclamación relativa a nuestra intervención mediadora, puede dirigirse, en primera instancia, al Servicio de Atención al Mutualista de La Mutua de los Ingenieros (sam@mutua-ingenieros.com), que dispone de un plazo de dos meses para resolverla, y, posteriormente, al Defensor del Mutualista (defensor@mutua-ingenieros.com). La presentación de las quejas y reclamaciones ante el Servicio de Atención al Mutualista es un requisito necesario antes de someterlas al Defensor del Mutualista. El domicilio de ambos órganos es Vía Laietana, 39, 2.º, 08003, Barcelona, tel. 932 954 300, fax. 933 100 638. En la web mutua-ingenieros.com encontrará más información al respecto, así como los reglamentos de funcionamiento.

Información básica sobre protección de datos

Sabemos que su privacidad es importante y por ello nos tomamos muy en serio nuestra tarea de garantizar la confidencialidad de sus datos en cumplimiento con la normativa vigente. Por favor, lea detenidamente la siguiente información.

El **Responsable del tratamiento** es SERPRECO CORREDURÍA DE SEGUROS, S.A., CIF: A58852518. ("Serpreco").

La **finalidad del tratamiento** es permitir la tramitación, contratación y renovación de los productos, la prestación de los servicios contratados y eventuales acciones comerciales.

La **legitimación** para tratar los datos se basa en el cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales y legales, nuestro interés legítimo y el consentimiento del interesado.

Los **destinatarios** de los datos son empresas del grupo y otros destinatarios necesarios para poder dar cumplimiento a nuestras obligaciones contractuales y legales. No se contempla la transferencia de datos fuera del Espacio Económico Europeo (EEE), excepto en el caso de tarificar o contratar con compañías aseguradoras con filiales fuera del EEE.

Usted tiene **derecho** a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se explican en más detalle en la información adicional. Puede consultar la **información adicional** en nuestra página web https://www.serpreco.com/es/rqpd/politica_de_privacidad o pedir una copia en papel en cualquiera de nuestras oficinas.

Cuando los productos y servicios contratados requieran información sobre su salud, usted da su consentimiento para que estos datos sean tratados para la gestión del producto contratado y hace constar que la información que ha proporcionado es exacta y verídica. En caso de que no proporcione estos datos es posible que Serpreco no pueda atender su solicitud.

Adicionalmente, en su condición de contratante, asume la obligación de informar a los asegurados y/o beneficiarios que designe del hecho de que sus datos personales serán tratados por Serpreco para las estrictas finalidades del producto contratado y hace constar que la edad de estos beneficiarios es superior a los 16 años y/o que, en caso de ser inferior, cuenta con el consentimiento de sus padres o tutores para que sus datos sean tratados.

En cualquier caso, se compromete a comunicarnos cualquier cambio que los datos que proporciona experimenten en el futuro, con la finalidad de mantener su exactitud.

Y en prueba de conformidad, con las condiciones anteriores, firma el solicitante del producto o servicio:
En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma :

REF. NÚM. MANDATO: SE FACILITARÁ CON LA DOCUMENTACIÓN

ORDEN DE DOMICILIACIÓN SEPA CORE (BÁSICA)

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, autoriza al acreedor a enviar órdenes de adeudos a su entidad financiera y autoriza a ésta a efectuar los adeudos correspondientes en su cuenta, de acuerdo con las instrucciones del acreedor.

Entre otros, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera según los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. En todo caso, las solicitudes de reembolso deberán efectuarse dentro de las 8 semanas siguientes a la fecha de adeudo en su cuenta.

Se deben completar todos los campos solicitados y firmar el presente documento por el titular de la cuenta en la que se adeuden los recibos domiciliados.

DATOS DEL DEUDOR TITULAR DE LA CUENTA DEUDORA

Código
cliente:

Nombre: _____ **NIF:** _____
Domicilio: _____
Población: _____ **Código postal:** _____
Número cuenta IBAN: _____
SWIFT BIC: _____

DATOS DEL ACREEDOR

Nombre del acreedor: Serpreco Correduría de Seguros, S.A.
Nombre de la calle y número: Vía Laietana, 39, 2n.
Código postal: 08003
Población: BARCELONA
Tipo de pago: Pago periódico
Fecha: _____

Rellenar en caso que el titular de la cuenta sea una persona diferente al tomador/suscriptor:

NIF: _____ Nombre del titular: _____

Firma del titular:

Información básica sobre protección de datos

Sabemos que su privacidad es importante y por ello nos tomamos muy en serio nuestra tarea de garantizar la confidencialidad de sus datos en cumplimiento con la normativa vigente. Por favor, lea detenidamente la siguiente información.

El **Responsable del tratamiento** es SERPRECO CORREDURÍA DE SEGUROS, S.A., CIF: A58852518. ("Serpreco").

La **finalidad del tratamiento** es permitir la tramitación, contratación y renovación de los productos, la prestación de los servicios contratados y eventuales acciones comerciales.

La **legitimación** para tratar los datos se basa en el cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales y legales, nuestro interés legítimo y el consentimiento del interesado.

Los **destinatarios** de los datos son empresas del grupo y otros destinatarios necesarios para poder dar cumplimiento a nuestras obligaciones contractuales y legales. No se

contempla la transferencia de datos fuera del Espacio Económico Europeo (EEE), excepto en el caso de tarificar o contratar con compañías aseguradoras con filiales fuera del EEE.

Usted tiene **derecho** a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se explican en más detalle en la información adicional. Puede consultar la **información**

adicional en nuestra página web https://www.serpreco.com/es/rgpd/politica_de_privacidad o pedir una copia en papel en cualquiera de nuestras oficinas.