

Cuestionario de RC Sanitaria Misceláneos

DUAL

Aviso importante

Por favor **lea atentamente las siguientes notas** antes de rellenar el cuestionario.

Su póliza de responsabilidad civil profesional está emitida en base a reclamaciones.

Esto significa que su póliza responde a:

1. **Reclamaciones** que se formulen contra el asegurado por primera vez durante el periodo de seguro y se notifiquen al asegurador durante dicho periodo de seguro, siempre que el asegurado no tenga conocimiento en ningún momento con anterioridad a la fecha de efecto de circunstancias que pudiera razonablemente dar lugar a una reclamación y
 2. El asegurador no será responsable bajo la póliza de reclamaciones que se formulen con posterioridad a la fecha de vencimiento del periodo de seguro aunque el evento que haya dado lugar a la reclamación haya ocurrido durante la vigencia de la póliza.
- **Al rellenar el cuestionario, tiene que declarar y facilitar información completa y detallada de las circunstancias que sea conocidas por el asegurado y que razonablemente puedan dar lugar a una reclamación.**
 - **El cuestionario deberá ser rellenado, firmado, sellado y fechado por una persona que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de responsabilidad civil profesional para la empresa que actúa como solicitante. No se emitirá la posterior póliza si fuese el caso, salvo que el mismo esté firmado.**
 - **Este cuestionario no obliga a la formalización del seguro, pero formara parte de cualquier contrato de seguro que pueda emitirse como consecuencia.**
 - **Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este cuestionario.**

Tomador

Denominación social	CIF	
Dirección		
Ciudad	Provincia	CP
Persona contacto		
Telefono	Email	

Asegurado

Asegurado principal	CIF
Asegurados adicionales	CIF
Asegurados adicionales	CIF
Asegurados adicionales	CIF

Condiciones actuales

Tiene póliza
actual

Fecha
vencimiento

Prima neta anual

Ambito
temporal

Limite siniestro
y anualidad

Franquicia
actual

Actividad y especialidad

Actividad asegurada

Facturación	2019	2020	2021
	2022	2023	2024

Centro de consultas multiespecialidad sin cirugía – ni seguimiento de embarazos ni partos

Subtipo de actividad – indique las especialidades	Facturación	Nº consultas anuales

Atencion de enfermeria

Subtipo de actividad	Facturación	Nº consultas anuales
Enfermería en centro propio		
Enfermería a domicilio		

Centro de salud mental			
Subtipo de actividad	Facturación	Nº consultas anuales	
Consultas sin estancia			
Subtipo de actividad	Facturación	Nº Plazas	
Nº de Pacientes en centro de día			
Nº de pacientes internos			
Transportes sanitario			
Subtipo de actividad	Facturación	Nº transportes anuales	Nº de vehículos
Ambulancias A1 y A2			
Ambulancias SVB			
Ambulancias SVA			
Ambulancias VIR			
Helicópteros/Aviones sanitarios en transportes nacionales			
Helicópteros/Aviones sanitarios en transportes internacionales			
Embarcaciones sanitarias			
Fertilidad			
Subtipo de actividad – indique las especialidades	Facturación	Nº consultas anuales	
Inseminación artificial			
Fecundación invitro			
Donación de semen y ovodonación			
Pruebas genéticas			
Pruebas durante el embarazo			
Cirugía			

Fertilidad			
Subtipo de actividad – indique las especialidades		Facturación	Nº consultas anuales
Partos			
Otros			
¿Realizan prácticas abortivas?			
Bancos de muestras			
Subtipo de actividad		Nº de muestras almacenadas	
Banco de pre embriones, gametos, etc.			
Banco de material genético, cordón umbilical, etc.			
Banco de sangre			
Banco de otras muestras		Si	No
¿Dispone de sistemas complementarios de producción eléctrica para evitar daños por variación de temperatura?		Si	No
¿Tiene contratado un seguro de daños materiales que cubra los gastos de traslado acorde a los requerimientos del RDL 9/2014?		Si	No
¿Tiene un seguro que cubra los daños al material criopreservado, y que pudiera indemnizar acorde a los requerimientos del Ley 14/2006?		Si	No
¿Dispone de política de destrucción de material biológico?			
Centro de fisioterapia y rehabilitación			
Subtipo de actividad		Facturación	Nº consultas anuales
Partos			
Otros			
¿Realizan prácticas abortivas?			
Otros			

Laboratorio análisis clínicos		
Subtipo de actividad	Facturación	Nº consultas anuales
Análisis de sangre, orina, etc.		
Pruebas de alergias en humanos		
Pruebas genéticas		
Pruebas durante el embarazo		
Pruebas de calidad en productos sanitarios humanos		
Otras		

Centro de diagnostico por imagen		
Subtipo de actividad	Facturación	Nº consultas anuales
Placas de rayos X		
Tac		
Resonancia magnética		
Ecografía		
Ecografía durante el embarazo		
Otras		

Centro de formación de profesiones sanitarias		
Subtipo de especialidades sanitarias que imparten	Facturación	Nº alumnos anuales
¿Realizan prácticas con pacientes?	Si	No
¿Las prácticas son en centros propios o supervisadas por personal propio?	Si	No

Centro de diálisis		
Subtipo de actividad	Facturación	Nº tratamientos anuales

Tratamientos de diálisis		
--------------------------	--	--

Centro de spa con personal sanitario		
Subtipo de actividad	Facturación	Nº tratamientos anuales

Tratamientos de SPA impartido únicamente por personal con formación sanitaria		
---	--	--

Centro de odontología		
Subtipo de actividad	Facturación	Nº tratamientos anuales

Nº de endodoncias/curetajes/periodoncia		
Nº de extracciones/implantes/protesis		
Nº de limpiezas bucales		
Nº de ortodoncias		
Nº de tratamientos de estética dental		
Nº de intervenciones quirúrgicas maxilofacial		
Nº de tratamientos de medicina estética dental		

Siniestros / reclamaciones previas

¿Ha tenido con anterioridad reclamaciones / siniestros o conoce algún acontecimiento que pudiera convertirse en uno?

Si

No

En caso de haber indicado SI, proporcione detalles:

Garantías y coberturas solicitadas

Ambito temporal

Retroactividad

Limite siniestro

Sublimite victima

Agregado anual

Franquicias

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Alergología	N/A		
Análisis clínicos	N/A		
Anatomía patológica	N/A		
Anestesiología y reanimación	N/A		
Angiología y cirugía vascular	Sin cirugía		
Angiología y cirugía vascular	Con cirugía		
Aparato digestivo	Sin cirugía		
Aparato digestivo	Con cirugía		
Bioquímica clínica	N/A		
Cardiología	N/A		
Cirugía cardiovascular	N/A		
Cirugía oral y maxilofacial	N/A		
Cirugía ortopédica y traumatología	Con cirugía		
Cirugía ortopédica y traumatología	Sin cirugía		
Cirugía plástica, estética y reparadora (puramente estética)	Con cirugía		
Cirugía plástica, estética y reparadora (sólo reparadora)	Con cirugía		

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Cirugía torácica	N/A		
Dermatología y venereología	Con cirugía		
Dermatología y venereología	Sin cirugía		
Endocrinología y nutrición	N/A		
Farmacología clínica	N/A		
Genética	N/A		
Geriatría	Con cirugía		
Geriatría	Sin cirugía		
Ginecología con obstetricia	N/A		
Ginecología sin obstetricia	Sin cirugía		
Ginecología sin obstetricia	Con cirugía		
Hematología y hemoterapia	N/A		
Hidrología médica	N/A		
Inmunología	N/A		
Medicina general			
Cirugía general			
Medicina de la educación física y del deporte	N/A		

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Medicina de urgencias	Con cirugía		
Medicina de urgencias	Sin cirugía		
Medicina del trabajo	N/A		
Medicina estética	Sin cirugía		
Medicina familiar y comunitaria	N/A		
Medicina física y rehabilitación	N/A		
Medicina intensiva	N/A		
Medicina interna	N/A		
Medicina legal y forense	N/A		
Medicina nuclear	N/A		
Medicina preventiva y salud pública	N/A		
Microbiología y parasitología	N/A		
Nefrología	Sin cirugía		
Nefrología	Con cirugía		
Neumología	N/A		
Neurocirugía	N/A		
Neurofisiología clínica	N/A		

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Neurología	N/A		
Odontólogo / médico estomatólogo	N/A		
Oftalmología	Con cirugía		
Oftalmología	Sin cirugía		
Oncología Médica	Sin cirugía		
Oncología Médica	Con cirugía		
Oncología radioterápica	N/A		
Otorrinolaringología	Con cirugía		
Otorrinolaringología	Sin cirugía		
Pediatría y sus áreas específicas	Con cirugía		
Pediatría y sus áreas específicas	Sin cirugía		
Psiquiatría	N/A		
Radiodiagnóstico	N/A		
Reumatología	N/A		
Urología	Con cirugía		
Urología	Sin cirugía		

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Dietista – nutricionista	N/A		
Due diplomado univ. Enfermería	N/A		
Due – matrona	N/A		
Farmacéutico	N/A		
Fisioterapeuta	N/A		
Foniatra	N/A		
Higienista bucodental	N/A		
Logopedia	N/A		
Óptico – optometrista	N/A		
Podólogo	N/A		

Especialidades médicas	Con o sin cirugía	Nº empleados	Nº Contratos Mercantil
Psicología	N/A		
Técnico cuidados auxil. enfermería	N/A		
Técnico auxiliar de farmacia	N/A		
Técnico en emergencias sanitarias	N/A		
Técnico seguridad y salud – prl	N/A		
Técnico sup. imagen diagnóstico	N/A		
Téc. sup. laboratorio de diagnóstico	N/A		
Terapeuta ocupacional	N/A		
Veterinario	N/A		
Otros			

Las personas que firman a continuación declaran que a su leal saber y entender las declaraciones hechas en la presente solicitud y en cualquier documento que la acompañe son verídicas y correctas, y que se ha hecho todo lo razonablemente posible para obtener suficiente información como para facilitar la debida y correcta cumplimentación de esta Solicitud. Los abajo-firmantes convienen que, si se descubriera algún cambio significativo en el contenido de la Solicitud entre la fecha de la misma y la fecha de efecto del seguro que resultara en que esta Solicitud fuera incorrecta o incompleta, dicho cambio se comunicará por escrito a los Aseguradores inmediatamente y, si fuera preciso, cualquier cotización pendiente podrá ser modificada o retirada. Los abajo-firmantes entienden y convienen que la cumplimentación y firma de la presente Solicitud no establece vínculo obligatorio alguno entre las partes para la formalización y perfeccionamiento de la póliza solicitada.

Entidad
solicitante

Sello de
la entidad
solicitante

Por

Cargo

Fecha