

Cuestionario de Responsabilidad Civil General

Asociaciones y Clubes

DUAL

Aviso importante

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

El cuestionario deberá ser **rellenado, firmado 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.

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.

Datos generales

Tomador de la Póliza	C.I.F.
Domicilio Social	
Ciudad	C.P.
Teléfono	Email
Fecha de creación de la empresa	
Nombre completo de la persona que firma el cuestionario	
Página web	

Tipo de Sociedad

Marque la actividad de su empresa y cumplimente el anexo correspondiente:

Clubes sociales y recreativos (ajedrez, baile, títeres, magia, etc..)

Asociaciones Culturales y Artísticas (arte, teatro, música)

Asociaciones Históricas y Patrimoniales (sociedades historias, museos comunitarios...)

Club de Lectura y Círculos Literarios (discusión de libros, poesía o literatura en general)

Asociaciones Folclóricas y Tradicionales (danzas folclóricas, festivales tradicionales y populares)

Asociaciones de cine y Audiovisuales (cineclubes, festivales de cine)

Asociaciones Gastronómicas y Culinarias (aficionados, educativas y formación culinaria, gastronomía local y tradicional, etc...)

Asociaciones de Fotografía y Artes Visuales

Asociaciones de Viajes y Excursiones

Clubes Deportivos y Recreativos

- Maquetas, aeromodelismo, airsoft, paintball, peña deportiva).
- Atletismo, tenis, fútbol, baloncesto, balonmano, voleibol, natación.
- Ciclismo, mountain bike, senderismo...

Actividades excluidas

- ONG's
- Federaciones Deportivas
- Deportes náuticos
- Deportes de riesgo o aventura (alpinismo, esquí, turismo activo)

Actividad / Facturación

Descripción completa y detallada de la actividad

Nº socios

Aforo / nº de asistentes máximo por evento

Facturación (Volumen total ingresos anuales, incluyendo ayudas, subvenciones, donaciones, etc.):

Último Ejercicio Cerrado

Estimación Ejercicio en Curso

Ámbito territorial

¿Realiza eventos fuera de la Unión Europea?

Si

No

Países fuera de la Unión Europea donde realiza trabajos.

Países

Facturación o porcentaje que representa

Marque las coberturas deseadas:

RC Explotación

- RC Contaminación Accidental
- RC Subsidiaria Contratistas y subcontratistas
- Carga, descarga y transporte de mercancías
- RC Locativa

RC Patronal

RC Cruzada

RC Productos/ Servicios prestados/ Post- Trabajos

Daños a bienes de empleados

RC Vehículos de terceros en parking

Daños a Bienes bajo control o custodia

Información sobre la plantilla

Número total de empleados

Número de socios

Porcentaje de subcontratación

¿Qué actividades subcontratan? ¿Exigen límite a las empresas subcontratadas?

Datos bancarios

Autorizo a **DUAL Ibérica Riesgos Profesionales, S.A.U. con CIF A82111030 (Agencia de Suscripción)**, a cargar los recibos correspondientes, en la siguiente entidad bancaria:

IBAN

Declaración

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas.

Además, el abajo firmante declara que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a esta solicitud y a la Póliza.

El abajo firmante se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud.

La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro.

Firma

Cargo

Sociedad

Fecha (día, mes, año)

*Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con su Corredor de Seguros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

Protección de datos personales

En relación con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo), le informamos que sus datos serán tratados, por cuenta de los Aseguradores que forman parte de sus respectivos contratos de suscripción, conforme a lo establecido en el citado Reglamento para la ejecución de un contrato de seguro siendo sus finalidades la suscripción y gestión de pólizas de seguro y, en especial, la prestación de servicios, tramitación de propuestas, tramitación de reclamaciones y pago de siniestros. A los efectos oportunos y para el ejercicio de sus derechos legalmente reconocidos puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de la Agencia de Suscripción DUAL Ibérica Riesgos Profesionales SAU en la dirección dualdatos@dualiberica.com. Dichos datos personales serán mantenidos debidamente protegidos mientras esté vigente el contrato de seguro.

Para ampliar información sobre nuestra Política de Privacidad puede acudir a:
http://www.dualiberica.com/files/documents/Clausula_Proteccion_de_Datos.pdf

DUAL Ibérica Riesgos Profesionales SAU

Plaza de la Lealtad 2, 2º pl. - 28014 Madrid

T +34 913 691 258

F +34 914 295 925

E dualiberica@dualiberica.com

dualinsurance.com

Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid Tomo 13457, Libro 0, Folio 26,
Sección 8ª Hoja M-218419, CIF: A82111030

