



# Solicitud de adhesión al Seguro de Responsabilidad Civil Profesional 2021

## Consejo Superior de Colegios Oficiales de Ingenieros de Minas



A través del presente documento el **Colegiado manifiesta su deseo de suscribir el seguro de Responsabilidad Civil Profesional** que el Consejo Superior de Colegios Oficiales de Ingenieros de Minas tiene negociado a través de **ADARTIA Global Correduría de Seguros, S.A.** con la aseguradora **MAPFRE**. Destacamos las principales características de este seguro debiendo estarse 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.

- **Asegurados:** Ingenieros de Minas pertenecientes a los Colegios integrantes del Consejo Superior de Colegios Oficiales de Ingenieros de Minas. Sociedades monodisciplinares y multidisciplinarias cualquiera que sea su forma jurídica en los términos indicados en la póliza. Se considerará **asegurado inactivo** a aquel colegiado asegurado que haya causado baja en el ejercicio de la actividad de ingeniero de minas. Su cobertura será gratuita con el límite que tuviera contratado en el momento del cese, siempre y cuando lo comunique al Consejo Superior tomador del seguro y formalice su adhesión a esta modalidad.
- **Coberturas:** Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil de Accidentes de trabajo, Responsabilidad Civil de explotación, Infidelidad de empleados, protección de datos, etc.
- Distintas opciones de **Límite** por siniestro y doble por agregado anual por asegurado: desde 225.000 € hasta 1.350.000 €.
- **Delimitación temporal:** Reclamaciones durante la vigencia de la póliza con **retroactividad ilimitada**.
- **Ámbito geográfico:** Mundial excepto USA y Canadá.
- **Franquicia:** 300 € por reclamación.

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR CUMPLIMENTE LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVÍELO AL FAX 91.4426109 O CORREO ELECTRÓNICO

[MINAS@IIES.ES](mailto:MINAS@IIES.ES)

PARA CUALQUIER CONSULTA O INFORMACIÓN ADICIONAL ESTAMOS A SU DISPOSICIÓN EN EL 91 781 76 71

OPCIONES	Límite por siniestro (doble por anualidad)	Grupo 1 Libre Ejerciente (Prima Bruta Anual)		Grupo 2 Asalariado/ Empleado Público (Prima Bruta Anual)	
		Prima Bruta Anual	<input type="checkbox"/>	Prima Bruta Anual	<input type="checkbox"/>
A	225.000 € por siniestro y 450.000 € por año	830,54 €	<input type="checkbox"/>	411,08 €	<input type="checkbox"/>
B	400.000 € por siniestro y 800.000 € por año	1.132,56 €	<input type="checkbox"/>	560,55 €	<input type="checkbox"/>
C	600.000 € por siniestro y 1.200.000 € por año	1.294,34 €	<input type="checkbox"/>	640,64 €	<input type="checkbox"/>
D	750.000 € por siniestro y 1.500.000 € por año	1.573,80 €	<input type="checkbox"/>	800,80 €	<input type="checkbox"/>
E	1.100.000 € por siniestro y 2.200.000 € por año	2.098,40 €	<input type="checkbox"/>	1.067,71 €	<input type="checkbox"/>
F	1.350.000 € por siniestro y 2.700.000 € por año	2.622,99 €	<input type="checkbox"/>	1.334,66 €	<input type="checkbox"/>
G	inactivo con póliza anterior	gratuito <input type="checkbox"/>			

### DATOS PERSONALES 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.U 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.

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

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.U 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 [aappd.es](http://aappd.es).