

Remitir por fax al 976 231 291
o por mail info@kalibo.com
Att. Departamento Empresas

Cuestionario de Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos (Empresas de Software / Hardware)

1. Datos generales

Tomador de la Póliza: C.I.F.:

Domicilio Social:

Población: C.P.:

Teléfono: Fecha de creación de la empresa:

Nombre y Apellidos de la persona que firma el presente cuestionario:

.....

E-mail:

2. Información Adicional

2.1 ¿Realiza trabajos fuera de la Unión Europea?

Si No

En caso afirmativo, ¿realiza trabajos en Estados Unidos / Canadá?

Si No

2.2 ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años?

Si No

Si la respuesta es sí, por favor facilite información sobre el importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados, así como una descripción de los hechos causantes de la reclamación.

.....
.....
.....

2.3 ¿Tiene usted y/o los socios/asociados consultados conocimiento de cualquier circunstancia o hechos que razonablemente pudieran dar lugar a una reclamación? Si No

2.4 ¿Tiene actualmente seguro de Responsabilidad Civil Profesional? Si No

En caso afirmativo, por favor de detalles:

- Nombre del Asegurador:
- Límite de Indemnización: Prima:
- Franquicia:
- Fecha de vencimiento de la Póliza:

2.5 Indique el/los límite/s de indemnización sobre el que desea recibir cotización:

300.000 1.200.000 3.000.000
600.000 1.500.000

3. Actividad / Facturación

Descripción completa y detallada de la actividad. Volumen de honorarios y/o facturación del último ejercicio cerrado así como estimación de cierre del ejercicio en curso.

.....
.....

4. Información sobre la plantilla

- Número Total Empleados: Número de Socios:
- Número de Personal Titulado:

Desglose del personal Titulado indicando su cualificación:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firmado 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.



Este Anexo forma parte del cuestionario. La firma del cuestionario implica necesariamente la firma de este anexo.

▪ **Desglose de actividades.**

Actividad relacionada con:	%	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Procesamiento de datos.			
Desarrollo de Software.			
Diseño de hardware, software, consultoría.			
Instalación y Mantenimiento de Sistemas.			
Formación informática.			
Diseño, desarrollo y mantenimiento de páginas y portales Web.			
Auditoría de Sistemas.			
Hosting y/o Housing.			
Acceso Internet.			
Integración de Sistemas.			
Registro de dominios.			
Gestión de proyectos informáticos.			

▪ **Desglose de actividades en los diferentes sectores del mercado.**

Sector	Ultimo ejercicio cerrado	Estimación ejercicio en curso
Trabajos para la Administración.		
Contratos Militares.		
Empresas Financieras.		
Empresas Comerciales.		
Fabricantes / Empresas Industriales.		
Arquitectura (modelos de construcción / planeamiento / proyección).		
Ingeniería (eléctrica / mecánica).		
Construcción / Minería / Agricultura.		
Industria Aeroespacial.		
Salud / Servicios médicos.		
Comercio: Mayorista / Minorista.		
Empresas químicas y petroquímicas.		
Industria farmacéutica.		
Comunicación / Transporte.		
Otros (por favor, especificar).		



Inscrita en el Registro Mercantil de Zaragoza, Tomo 2159, Libro 0, Sección 8, Folio 200, Hoja Z-7572 - C.I.F. B-50/332.865 - Inscrita en el Registro Especial de Sociedades de Correduría de Seguros del Ministerio de Economía y Hacienda, Clave J-861. Concertado Seguro de Responsabilidad Civil y Seguro de Caución conforme art. 27.1, letra E y F Ley 26/2006 de 17 de Julio.