

## SOLICITUD DE SEGURO

### **Colegio de Ingenieros Superiores en Informatica de Galicia**

- 1.- Nombre y Apellidos del Asegurado:
- 2.- NIF:
- 3.- Teléfono:
- 4.- Dirección:
5. Límite de Indemnización Básico Por Siniestro y en el Agregado Anual:

**Límite € 30.000      Prima Neta € 30,00      Total Prima: € 31,89**

¿Desea contratar algún Límite en Exceso de € 30.000,00? *(En caso afirmativo, marque la casilla correspondiente)*

<b>Opción A)</b>	<b>Límite € 120.000</b>	<b>Prima Neta € 222,07</b>	<b>Total Prima: € 236,06</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Opción B)</b>	<b>Límite € 270.000</b>	<b>Prima Neta € 288,69</b>	<b>Total Prima: € 306,88</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Opción C)</b>	<b>Límite € 420.000</b>	<b>Prima Neta € 331,99</b>	<b>Total Prima: € 352,91</b>	<input type="checkbox"/>

**( La PRIMA para las opciones de exceso son adicionales a la PRIMA del Límite Básico )**

- 6.- ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años? Si la respuesta es afirmativa, facilitar importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados
- 7.- ¿Tiene conocimiento de cualquier circunstancia o hecho que razonablemente pudiera dar lugar a una reclamación? Si es así, rogamos faciliten datos.
- 8.- ¿Son sus Honorarios Percibidos en el último ejercicio superiores a € 500.000,00? *(marque la casilla correspondiente)*

NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>

Firmado

### **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

En relación con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incluidos en los ficheros responsabilidad de DUAL IBERICA RIESGOS PROFESIONALES, S.A.U., C/ Alfonso XII, 32, 1º, 28014 Madrid, ante quien puede ejercer sus derechos conforme a lo establecido en la citada ley.