Cuestionario:
RESPONSABILIDAD CIVIL PARA EMPRESAS DE INGENIERÍA

1. DATOS DEL ASEGURADO
Insured information

Nombre:
Name

Dirección:
Address

Código Postal:
Postcode

Población:
Town

Provincia:
Province

Teléfono:
Telephone number

Fax:
Fax number

Persona de Contacto:
Person of contact

NIF:
Identification number

E- MAIL:

Página Web:

Fecha de Constitución:
Established date

Pertenecen a alguna Asociación:
Is the Firm member of any Association

Si Yes ☐ **No** No ☐

En caso afirmativo, Por favor especificar cual
If yes, please specify which one

¿Se ha modificado el nombre de la empresa, se ha comprado alguna otra compañía o se ha realizado alguna clase de fusión o consolidación durante los últimos 5 años?
Has the Firm changed their name or bought any company or carried out any merger or consolidation during the last five years?

Si Yes ☐ **No** No ☐

En caso afirmativo, Por favor especificar cual
If yes, please specify which one

Nº de Socios y su cualificación
Partners number and their qualifications

Nombre de Socios / Directivos Partners number / Directors	Grado de Cualificación Qualification Level	Antigüedad como Socio / Director Seniority as Partner / Director

2. Información sobre la Plantilla
Staff information

a) Número total de empleados
Total staff number

b) Desglose
Breakdown

Titulados Universitarios Higher degree	
Titulados Técnicos Technical degree	
Personal Administrativo Clerk staff	

c) Por favor especifique las titulaciones principales
Please specify the main degrees

3. Información sobre Facturación
Turnover information

a) Volumen de FACTURACIÓN TOTAL
(Honorarios Profesionales más facturación de cualquier otra actividad realizada)

CONSIGNAR AÑO EN CURSO Y ESTIMACIÓN SIGUIENTE	2_____	Estimado 2 _____
España Spain		
Unión Europea European Union		
EE.UU y Canada USA and Canada		
Resto del Mundo Rest of the World		
Facturación Total (Euros) Total Turnover (Euros)		

b) Honorarios máximos de un cliente individual
Maximum fees per individual client

c) Honorarios medios de un cliente individual
Average fees per indidual client

d) En caso de actuar como contratista (ej. Contratos llave en mano) por favor especificar:
In case of performance as contractor (f.i. turnkey projects), please specify

	2____	2_____
Facturación Total por trabajos efectuados como CONTRATISTA Total Turnover as contractor		
Honorarios totales recibidos por los servicios profesionales facilitados con respecto a dichos trabajos Total Fees (real or theoric) received by the professionals services in respect of such works		
Total Euros		

e) Descripción de los proyectos o trabajos más importantes desarrollados en los últimos años
Description of the projects or works developed during the last year

Tipo de Contrato Type of contract	Valor Total del Contrato Total value of the contract	Honorarios Profesionales Professionals fees	Duración de las Obras Period of the Works

f) **Desglose porcentualmente los honorarios entre actividades relacionadas con la Ingeniería y resto de actividades**
Percentage breakdown of the forecast fees during the current year between engineering activities and other activities.

ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA INGENIERÍA // ENGINEERING ACTIVITIES	
ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ARQUITECTURA // ARCHITECTURE ACTIVITIES **(CONFORME A LA LEY 38/1999 SOBRE ORDENACIÓN DE LA EDIFICACIÓN, ART. 2.1.A)**	
ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA COORDINACIÓN, SEGURIDAD Y SALUD LABORAL HEALTH AND SAFETY COORDINATION ACTIVITIES	
OTRAS ACTIVIDADES // OTHER ACTIVITIES	

4. Información sobre actividad
Activity information

a) Descripción completa de las actividades que desarrolla la empresa
Full description of the activity of the Firm

b) Dentro de las actividades relacionadas con la Ingeniería, desglosar el porcentaje de las siguientes actividades.

1- Arquitectura Civil	
2- Geología	
3- Topografía	
4- Prevención de Riesgos Laborales.	
5- Otros	

c) ¿Qué actividad desarrolla la Empresa? Indique porcentajes
What is the Firm activity? Please indicate the percentages

Gestión y Ejecución de proyectos Management and execution of projects		**%**
Tareas de diseño sin supervisión del proyecto y/o de la construcción Design whithout project and works supervision		**%**
Estudios de viabilidad, auditorías, informes, planimetría, etc. Feasibility studies, auditors reports, reports, planes studies, etc…		**%**
Asistencia técnica, Cálculo materiales Technical assistance, raw materials calculations		**%**
Dirección de Obra, Actividad contratistas, Supervisión de la construcción Works management, Contractors activities, Construction supervision		**%**

d) ¿Qué actividad desarrolla la Empresa? Indique porcentajes

Gestión y Ejecución de proyectos		**%**
Tareas de diseño sin supervisión del proyecto y/o de la construcción		**%**
Estudios de viabilidad, auditorías, informes, planimetría, etc.		**%**
Asistencia técnica, Cálculo materiales		**%**
Dirección de Obra, Actividad contratistas, Supervisión de la construcción		**%**

¿Tiene la empresa actividad en alguno de los siguientes ámbitos? Indique los porcentajes aproximados de los honorarios derivados de dichos

Puentes, Túneles		**%**
Carreteras, autovía, autopistas, y todo tipo de vías públicas y caminos		**%**
Líneas férreas, metros		**%**
Minas		**%**
Diques Puertos y Muelles, Obras hidráulicas.		**%**
Sistemas de agua. Sistemas de saneamiento, alcantarillado		**%**
Ensayo de suelos, Cimientos y apuntalamientos		**%**
Edificios industriales, talleres.		**%**
Edificios de viviendas, edificios públicos, oficinas.		**%**
Centros comerciales, comercios auditorios, estadios, iglesias, restaurantes teatros, estadios deportivos, discotecas, bares musicales o similares		**%**
Calefacción, ventilación, aire acondicionado.		**%**
Alimentación, Telecomunicación		**%**
Industria mecánica, eléctrica, precisión, textil, siderúrgica, automoción.		**%**
Almacenamiento, logística		**%**
Industrias fertilizantes, amoniacos, químicas, petroquímicas, refinerías, energía gasolineras.		**%**
Hospitales		**%**
Otras Tareas que abarquen toda otra actividad especial no indicada anteriormente, rogamos especifique		**%**
Total	**100%**	**%**

5. Por favor aporte detalles de cualquier seguro de Responsabilidad Civil Profesional actualmente en vigor para la empresa o cualquiera de sus empleados o técnicos, bien contratados por la empresa o por cualquier otro, incluyendo los empleados o técnicos a título individual

Please provide information about any Professional Indemnity Insurance which were currently in force for the Firm or any other technical employee or Other employee, including the employees as individual person

6. Tras averiguación ¿Ha existido alguna reclamación o demanda contra el proponente o alguno de los actuales Directivos, Socios o Empleados con respecto al riesgo solicitado?

After the specific research, Is there any claim or lawsuit against the proposer or any of the current directors or partners or employees in respect of the requested risk?

Si Yes ☐ **No** No ☐ **En caso afirmativo proporcione detalles anexos**
If yes please provide details and attachments

Fecha Date	**Causa** Cause	**Tipo de Trabajo** Type of work	**Importe Reclamado** Claimed amount	**Indemnización** Indemnity	**Situación** Situation

7. Tras averiguación ¿Tiene el proponente sus Directivos, Socios y/o Empleados conocimiento de alguna circunstancia, alegado o incidente que pudiera dar lugar a la reclamación de un tercero?

After the specific research, Has the proposer , any director, partner or employee knowledge about any circumstance, alleged circumstance or incident which could become in a third party claim?

Si Yes ☐ **No** No ☐ **En caso afirmativo proporcione detalles anexos**
If yes please provide details and attachments

8. En el pasado ¿Se le ha rechazado o cancelado al Proponente la Cobertura del Riesgo solicitado?
In the past, Has any Insurer rejected or cancelled the risk to the proposer?

Si Yes ☐ **No** No ☐ **En caso afirmativo por favor especificar** If yes provide details

Declaraciones
Statements

Declaro que las informaciones comunicadas en este cuestionario son verdaderas y que no he omitido voluntariamente ni suprimido cualquier hecho. Acepto que las declaraciones hechas en este cuestionario así como la información facilitada en otros documentos sirven de base a la póliza y forman parte de la misma. Asimismo, me comprometo a informar al Asegurador de cualquier modificación a estas declaraciones que pudiera tener lugar entre la fecha de este cuestionario y la fecha de efecto de la póliza.

I declare that all the information and statements set forth herein are true and complete, likewise I declare that I have not omitted any fact voluntary. I accept that the proposal statements and all the information herein provided form part of the policy which has been issued based on these statements and information.
Likewise, I commit myself to inform to the Insurer about any change of these statements which could carry out between this proposal date and the inception date.

Hecho en
Done at

El

Nombre, Cargo y Firma del Representante de la Sociedad **Name, Position and Director Signature**	**Sello de la Sociedad** **Company stamp**

Anexo I Desglose de Plantilla

Annexe I Staff breakdown

1. **Número de empleados que no son socios o directores**
   No partners or directors employees

Ingenieros Superiores Higher engineers	
Ingenieros Técnicos Technical engineers	
Arquitectos Architects	
Aparejadores **Quantity surveyors**	
Geólogos Geologists	
Topógrafo Topographical engineer	
Otros titulados Superiores Other higher degrees	
Otros titulados Técnicos Other technical degrees	

a) **Administrativos y Ayudantes** Administrative staff and assistants	

b) **Otros (especificar)** Other, please specify	

Anexo II Actividades desarrolladas como O.C.T.

1. **Fecha de comienzo de sus actividades como OCT**
   Beginning date of Technical Control Office

2. **¿Es la empresa miembro de la asociación "AOCTI"?**
   Is the Firm member of AOCTI?
   Si Yes ☐ **No** No ☐

3. **¿Es la empresa miembro de alguna otra asociación?**
   Is the Firm member of other Association?
   Si Yes ☐ **No** No ☐

   En caso afirmativo, Por favor especificar cual
   If yes please specify which one

4. **¿Dispone la empresa de informe de auditoría efectuado por "CEPREVEN"?**
   Has the Firm the auditors report of CEPREVEN?
   Si Yes ☐ **No** No ☐

   En caso afirmativo, Adjunten copia del mismo
   If yes please attach the copy

5. **Desglose porcentualmente los honorarios previstos para el ejercicio en curso entre actividades de Organismo de Control Técnico para la edificación y otras actividades**
   Percentage breakdown of the forecast fees for the current year in respect of Technical Control Office activities and other activities

   - **Actividades relacionadas con OCT**
     Technical Control Office activities
     %
   - **Otras Actividades**
     Other activities
     %

6. **Descripción de los 5 trabajos o proyectos más importantes desarrollados en los últimos cinco años como OCT**
   Description of main five projects carried out during the last five years as Technical Control Office

Nombre, Cargo y Firma del Representante de la Sociedad Name, Position and Director Signature	Sello de la Sociedad Stamp company

Anexo III Actividades desarrolladas como Dirección Integrada de Proyectos

1. **Fecha de comienzo de sus actividades como Dirección Integrada de Proyectos**
   Beginning date of Project Management Activities

2. **Desglose porcentualmente los honorarios previstos para el ejercicio en curso entre actividades como Dirección Integrada de Proyectos y otras actividades**
   Percentage breakdown of forecast fees for current year between Project Management and other activities

   - **Actividades como Dirección Integrada de Proyectos** %
     Project Management
   - **Otras Actividades** %
     Other Activities

3. **Descripción de las actividades desarrolladas como Dirección Integrada de Proyectos**
   Description of developed activities as Project Management

4. **Descripción de los 5 trabajos o proyectos más importantes desarrollados en los últimos cinco años como Dirección Integrada de Proyectos**
   Description of the main five projects developed during the last five years as Project Management

Nombre, Cargo y Firma del Representante de la Sociedad

Name, Position and Director Signature

Sello de la Sociedad

Stamp Company