

A) DATOS GENERALES DE LA SOCIEDAD

Nombre de la Sociedad: _____

C.I.F.: _____ Dirección: _____

Localidad y Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Fecha de creación de la empresa: _____ Capital social: _____

B) DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD

Descripción completa y detallada acerca de la actividad de la Sociedad:

C) DESGLOSE DE FACTURACIÓN (HONORARIOS)

Volumen de facturación / honorarios a cierre del ejercicio económico anterior y, estimados para el ejercicio en curso.

Importe facturación año 2021: _____

Estimación importe facturación año 2022: _____

D) DESGLOSE DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	% FACTURACIÓN 2021	% FACTURACIÓN 2022
Actividad de la Abogacía:		
Otras actividades (Indicar):		

E) AMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN

¿Realiza trabajos fuera de España?

SI

NO

En caso afirmativo, detalle los trabajos efectuados en los últimos 5 años, así como su facturación.

F) INFORMACIÓN SOBRE SINIESTRALIDAD

1. ¿Le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión en los últimos 5 años? Si es así, rogamos facilite información completa y detallada, importe reclamado, reservas pendientes y pagos efectuados.

SI NO

2. ¿Existe alguna circunstancia o hecho que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación contra la compañía o alguno de sus socios? Si es así, rogamos facilite información completa y detallada.

SI NO

G) INFORMACIÓN SOBRE EL ASEGURAMIENTO

1. ¿Tienen actualmente la Sociedad seguro de Responsabilidad Civil Profesional?

En caso afirmativo, proporcione información detallada:

Compañía aseguradora: _____

Límite de Indemnización: _____

Franquicia: _____

Prima total anual _____

Fecha de la Renovación: _____

Ámbito temporal: _____

2. Indique el límite de indemnización solicitado para la Sociedad. (Límite por siniestro y anualidad de seguro)

300.000,00 € 600.000,00 € 1.000.000,00 €
 1.500.000,00 € 2.000.000,00 €

3. Por favor, aporte detalles de los socios y empleados que forman parte de la Sociedad, su cargo, nombre del Colegio Profesional y cualquier seguro de responsabilidad civil profesional que tengan actualmente en vigor (imprescindible para una correcta cotización):

APELLIDOS, NOMBRE	TITULACIÓN	NOMBRE COLEGIO PROFESIONAL	SOCIO SI/NO	SEGURO ACTUAL	
				COMPAÑÍA	LÍMITE COBERTURA

Nosotros declaramos que este cuestionario ha sido cumplimentado después de haber realizado las averiguaciones e investigaciones pertinentes y necesarias; su contenido es verdadero y correcto y; todas las cuestiones e información que puedan ser relevantes a efectos del presente cuestionario han sido reveladas.

Nosotros nos comprometemos a informarles de la conclusión de cualquier contrato de seguro, de cualquier cambio material en la información ya proporcionada o de cualquier nuevo hecho o información que pueda surgir y sea relevante a efectos del presente cuestionario.

Nosotros acordamos que este cuestionario y cualquier otra información por escrito que se proporcione se incorporará y formará parte del contrato de seguro.

Firma:

Cargo:

Sociedad:

Fecha:

Solicitamos su autorización para el envío de información comercial sobre productos y servicios que puedan ser de su interés. SI NO

Le informamos que ALKORA EBS CORREDURIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario con el fin de llevar a cabo la valoración, selección y tarificación de riesgos para el ofrecimiento de productos y/o servicios de seguros, prestación de servicios de asesoramiento independiente, profesional e imparcial en materia de seguros, antes y después de la contratación de los productos y/o servicios, y envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: ejerciciodederechosRGPD@alkora.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <https://www.alkora.es/politicadeprivacidad/>