

DATOS DEL COLEGIADO

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº DE COLEGIADO:

EMAIL:

TELÉFONO:

MODALIDAD

A	Libre Ejerciente
B	Asalariado
C	Libre Ejerciente Singular
D	Funcionario
E	Recién Titulado

SOLICITO:

ALTA: GARANTÍA SOLICITADA: A B C D E / Ampliación 5,5M

MODIFICACIÓN: GARANTÍA ACTUAL GARANTÍA SOLICITADA

BAJA: Fallecimiento Incapacidad Jubilación Inactivo por desempleo

Cese definitivo como Ingeniero Técnico Industrial/Grado dedicándose a otra actividad distinta de ingeniería.

Riesgo latente por cese en la actividad de la modalidad de seguro contratada (ej.: cesa el técnico en el ejercicio libre, pero continúa trabajando como ingeniero técnico industrial y/o de grado sin firmar proyectos)

Baja sin cobertura (ej.: permanece en la póliza inferior a 1 año, baja colegiación, sin cese actividad, etc.)

CUESTIONARIO

1.- ¿Cuántas reclamaciones de responsabilidad civil profesional se le han presentado en los últimos 5 años? ¿Cuáles fueron sus causas, importes reclamados y situación actual del caso?

2.- ¿Conoce Ud. algún hecho susceptible de implicar su responsabilidad civil?

El colegiado conoce que para mantener la condición de asegurado inactivo y / o de riesgo latente, deberá permanecer colegiado en el Colegio tomador del seguro y haber estado asegurado mínimo una anualidad completa (de 1 de enero a 31 de diciembre), en cualquiera de sus modalidades, y siempre que esta anualidad sea la inmediatamente anterior al presente ejercicio.

En caso de siniestro, la Compañía podrá solicitar al colegiado la acreditación del cambio de situación laboral/profesional que motivó la baja. Mediante la firma del presente escrito, el colegiado manifiesta ser consciente y acepta que cualquier información aquí declarada y reflejada que no se ajuste a su situación real conllevará la no consideración del colegiado como asegurado y por tanto la no cobertura ante una posible reclamación.

Para garantizar la cobertura de la póliza, es imprescindible ser colegiado del Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Industriales y de Grado de Valencia.

CONFIRMO y declaro que es veraz toda la información declarada y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en:

_____ a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: D./Dª.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que puedan figurar en esta comunicación están incorporados a un fichero creado por Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Industriales y de Grado de Valencia, con la finalidad de poder gestionar la relación comercial que nos vincula e informarle de nuestros servicios. En virtud de lo dispuesto en el artículo 15 y siguientes de la LOPD y en los términos que indica su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en cualquier momento usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a lopd@copitival.es