



*BOLETÍN
ADHESIÓN PÓLIZA
RC PROFESIONAL /
AMPLIACIÓN SUMA
ASEGURADA*



***ILTRE. COLEGIO DE
PROCURADORES DE LOS TRIBUNALES
DE BARCELONA
COLEGIADOS Y SUS DESPACHOS***



**BOLETÍN
ADHESIÓN PÓLIZA
RC PROFESIONAL /
AMPLIACIÓN SUMA
ASEGURADA**



El **Iltre. Colegio de Procuradores de Barcelona** tiene contratada con **CASER** una póliza de responsabilidad civil profesional, con diferentes opciones de suma asegurada, para los procuradores colegiados que deseen adherirse. A través del presente documento, el solicitante manifiesta su deseo de ser incluido bajo las condiciones de la citada póliza, con la suma asegurada elegida más abajo, y con vencimiento 30.04.2024. A tal efecto, cumplimenta los datos que a continuación se solicitan y los envía a: rgallego@bruzoncorreduria.com

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ C. Postal: _____

NIF: _____ N° Colegiado: _____ Fecha 1ª colegiación: _____

Teléfono _____ Correo electrónico: _____

OPCIÓN DE LÍMITE ASEGURADO

Prima Total Anual*

<input type="checkbox"/> 1.000.000 € por siniestro y año para cada asegurado	413,38 €
<input type="checkbox"/> 1.750.000 € por siniestro y año para cada asegurado	639,74 €
<input type="checkbox"/> 2.500.000 € por siniestro y año para cada asegurado	1.181,07 €
<input type="checkbox"/> 3.500.000 € por siniestro y año para cada asegurado	1.709,71 €

* Sobre estas primas se aplicará el factor corrector que pudiera corresponder, en los términos establecidos en la póliza.

PÓLIZA ANTERIOR

Aseguradora: _____ Número de póliza: _____ Fecha vencimiento: _____

DECLARACIÓN SINIESTRALIDAD

¿Se ha formulado alguna queja o reclamación por su actividad profesional en los últimos CINCO años?

SÍ NO

¿Ha sido objeto o está incurso en algún procedimiento administrativo o judicial derivado de su actividad profesional?

SÍ NO

¿Conoce alguna circunstancia que pueda dar lugar a una reclamación y/o acción contra usted derivada de su actividad profesional?

SÍ NO

Si ha contestado afirmativamente a alguna de las preguntas, debe facilitar detalles completos:

1. Motivo: _____

Procedimiento: _____ Cliente: _____

Cuantía reclamada: _____ Situación actual del caso: _____

2. Motivo: _____

Procedimiento: _____ Cliente: _____

Cuantía reclamada: _____ Situación actual del caso: _____



Fecha: _____

Firma: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), BRUZON CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. (en adelante, BRUZON) le informa que los datos personales que proporciona, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es BRUZON, con domicilio en Camino de la Zarzuela, nº 21, 3º C y D y cuya finalidad es gestionar y mediar en la búsqueda de pólizas de seguros, así como para el envío de publicidad y comunicaciones comerciales, durante la vigencia de la relación contractual.

Sin perjuicio de todo lo anterior, en todo momento podrá revocar, en su caso, el consentimiento prestado y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de sus datos personales, mediante el envío de un escrito, a la dirección indicada en el párrafo anterior o mediante el envío de un correo electrónico a (dpo@bruzoncorreduria.com) indicando su nombre y el derecho que quiera ejercitar, acompañándolo de una fotocopia de su documento de identidad. Si considera lesionado su derecho a la protección de datos, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o ante el Delegado de Protección de Datos de MASTER ABOGADOS, S.L.P.: (dpo@bruzoncorreduria.com)

Consiento en el envío de publicidad y comunicaciones comerciales

 BRUZON CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	BOLETÍN ADHESIÓN PÓLIZA RC PROFESIONAL / AMPLIACIÓN SUMA ASEGURADA	 CONSEJO GENERAL PROCURADORES DE ESPAÑA
---	---	--

RESUMEN DE COBERTURAS Y LÍMITES DE INDEMNIZACIÓN

- ✓ **Responsabilidad Civil Profesional** derivada de la actividad asegurada y con el límite del capital contratado: 1.000.000€, 1.750.000€, 2.500.000€ o 3.500.000€
- ✓ **Daños a documentos** confiados hasta 350.000€ por siniestro, Asegurado y año de seguro.
- ✓ **Responsabilidad Civil de Explotación** derivada de la actividad y con el límite del capital contratado: 1.000.000€, 1.750.000€, 2.500.000€ o 3.500.000€
- ✓ **Responsabilidad Civil Locativa**, por los daños al inmueble arrendado para el ejercicio de la actividad, hasta el límite del capital contratado: 1.000.000€, 1.750.000€, 2.500.000€ o 3.500.000€
- ✓ **Responsabilidad Civil Patronal** por accidentes de trabajo, hasta el límite del capital contratado: 1.000.000€, 1.750.000€, 2.500.000€ o 3.500.000€
- ✓ **Gastos de Defensa** y Fianzas Civiles y Penales incluidos.
- ✓ **Inhabilitación** para el ejercicio de la actividad, hasta 2.000€ por Asegurado y mes y con un límite de doce meses

ÁMBITO TEMPORAL: Retroactividad ilimitada
ÁMBITO TERRITORIAL: Unión Europea y Andorra

Información Básica CASER

De conformidad con la vigente normativa de protección de datos, le comunicamos que los datos que Vd. nos proporcione serán tratados, a cuyos efectos le facilitamos la información básica del tratamiento:

Responsable	CAJA DE SEGUROS REUNIDOS, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. - CASER	
Finalidades principales y legitimación	<u>Finalidades</u> a. Formalización y cumplimiento del contrato de seguro o plan de pensiones. b. Prevención del fraude	<u>Legitimación</u> a. Necesidad para la celebración de un contrato o precontrato b. Cumplimiento de obligaciones legales.
Otras finalidades adicionales y legitimación	<u>Finalidades</u> a. Elaboración de perfiles y envío de comunicaciones comerciales.	<u>Legitimación</u> a. Interés legítimo
Destinatarios	Entidades Reaseguradoras o Coaseguradoras. Sociedades del Grupo Caser. Entidades para la Prevención del Fraude. Administraciones Públicas	
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición al tratamiento, mediante correo postal o electrónico, acreditando su identidad.	
Delegado de Protección de Datos:	Dirección Postal: Avda. de Burgos, 109 28050 – MADRID Correo Electrónico: dpogrupocaser@caser.es	
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada en nuestra página web: www.caser.es/protección-de-datos	

