



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

## Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos y Tecnología

**Esta propuesta de seguro es válida para todas aquellas sociedades o personas cuya actividad profesional esté incluida en el Anexo de Actividades Profesionales y cuyo volumen de facturación anual no sea superior a €1.000.000.**

Se pretende que la presente propuesta de seguro se cumplimente de forma precisa y honesta. Usted debe facilitar toda la información, circunstancias y hechos que sean, o puedan ser, relevantes para nuestra consideración de su propuesta de seguro.

1.- Información  
previa

Corredor de seguros: FENIX BROKER CORREDURIA DE SEGUROS SL

Tomador:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

CIF/NIF:

Web:

E-mail:

### Indique su actividad profesional

Por favor, seleccione en el anexo de actividades profesionales, la actividad que más se adecua a su negocio



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

## Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos y Tecnología

2. Usted declara:
- a. Que no se encuentra bajo cobertura de otra póliza de Responsabilidad Profesional por Hiscox.
  - b. Que usted no lleva a cabo ninguna actividad en los siguientes sectores:
    - Prestación de servicios informáticos para el sector del automóvil Sistemas de tratamiento/gestión de equipajes en los aeropuertos
    - Máquinas que controlan directamente el proceso de fabricación de productos
    - Sistemas que regulan la seguridad y el control de los vehículos de carretera y ferrocarril
    - Aplicaciones médicas y tecnología de laboratorio, cuyo fallo podría provocar directamente la muerte o lesiones corporales
    - Creación y desarrollo de video juegos, tonos de llamada, música descargable y logotipos
  - c. Que más del 50% de su facturación anual no proviene de actividades derivadas de la impresión comercial.
  - d. Que usted no desea asegurar ninguna entidad filial fuera de la Unión Europea.
  - e. Que usted no solicita cobertura en EEUU y/o Canadá.
  - f. Que en los últimos tres (3) años usted no ha recibido ninguna reclamación o no se han iniciado procedimientos legales contra usted o que después de las oportunas averiguaciones usted no tiene conocimiento de cualquier hecho, circunstancia, alegación ó incidente que pueda dar lugar a una reclamación.

¿El tomador/asegurado confirma que estas declaraciones son ciertas y válidas?  Si  No

3. Cálculo de la prima.

Límite de indemnización por reclamación y anualidad de seguro	Volumen de facturación anual				
	Hasta 150.000 €	Entre €150.001 y €300.000	Entre €300.001 y €500.000	Entre €500.001 y €750.000	Entre €750.001 y €1.000.000
150.000 €	371,52€ <input type="checkbox"/>	477,67 € <input type="checkbox"/>	583,82 € <input type="checkbox"/>	716,51 € <input type="checkbox"/>	849,20€ <input type="checkbox"/>
300.000 €	477,67€ <input type="checkbox"/>	610,36 € <input type="checkbox"/>	716,51 € <input type="checkbox"/>	849,20 € <input type="checkbox"/>	955,35 € <input type="checkbox"/>
600.000 €	626,28 € <input type="checkbox"/>	743,05 € <input type="checkbox"/>	849,20 € <input type="checkbox"/>	955,35 € <input type="checkbox"/>	1.061,50 <input type="checkbox"/>
1.000.000 €	796,12 € <input type="checkbox"/>	902,27 € <input type="checkbox"/>	1.008,42€ <input type="checkbox"/>	1.088,03 € <input type="checkbox"/>	1.167,65 <input type="checkbox"/>

**Modalidad de pago**

Elija modo de pago Si selecciona domiciliación por la compañía aseguradora, elija qué fraccionamiento desea.

- Trimestral  
Cuatro recibos al año. Recargo 4%
- Semestral  
Dos recibos al año. Recargo 2%.
- Anual  
Un único pago anual. Sin recargo.



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

## Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos y Tecnología

#### 4. Información bancaria.

### Número de cuenta (IBAN)

Si desconoce su IBAN, rellene los 20 dígitos de su cuenta en el último cuadro

--	--	--

Nombre entidad financiera:

Población:

--	--

Si usted ha elegido pago domiciliado a la compañía aseguradora debe autorizar el cobro a su entidad aseguradora. Protección de datos. Los datos de carácter personal que contiene el formulario serán incluidos en un fichero de datos para su tratamiento por Hiscox Europe Underwriting Limited, Sucursal en España, como titular responsable del fichero y con la finalidad de gestionar la póliza y proceder al cobro de las domiciliaciones. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a Hiscox Europe Underwriting Limited Sucursal en España, c/ María de Molina, 37 Bis, 3ª planta, 28006 Madrid o llamando al teléfono +34 91 515 99 00, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Indique a continuación si el tomador/cliente acepta que la aseguradora domicilie el cobro en el número de cuenta indicado.

Acepto las condiciones y doy consentimiento a la domicialización de la prima

#### 5. Condicionado.

[RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: HISCOX RCP 2008 6425](#)

**Ámbito temporal:** reclamaciones formuladas durante el periodo de seguro y derivadas de los actos cometidos o supuestamente cometidos durante el periodo de seguro o con anterioridad al mismo, pero con posterioridad a la fecha de retroactividad.

**Fecha de retroactividad:** un año antes de la fecha de efecto.

**Ámbito territorial:** actividad desarrollada en todo el mundo.

**Ámbito jurisdiccional:** reclamaciones presentadas en todo el mundo excepto USA/Canada.

[Responsabilidad Civil General \(Explotación, Patronal y Postrabajos\): HISCOX RC 2008 6415](#)

**Ámbito temporal:** siniestros ocurridos durante el periodo de seguro, y reclamados contra el asegurado por primera vez durante el periodo de seguro o hasta veinticuatro (24) meses después de la terminación del periodo de seguro o de la última de las prórrogas de la póliza.

**Ámbito territorial:** actividad desarrollada en todo el mundo.

**Ámbito jurisdiccional:** reclamaciones presentadas en todo el mundo excepto USA/Canada



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

**Responsabilidad Civil Profesional para  
Consultores Informáticos y Tecnología**

6. Franquicia.

**Franquicia por reclamación:**  
500 €

7. Fecha de inicio de cobertura.

Por favor introduzca la fecha en la que desee que la póliza entre en vigor.

8. Protección de datos.

Por favor, tenga en cuenta que esta póliza de seguro es una póliza anual renovable tácitamente de acuerdo con el artículo 22 de la Ley Contrato de Seguro y que tendrá validez hasta que cualquiera de las partes diera parte de terminación de acuerdo con el procedimiento planteado en los términos o hasta que Hiscox termine la póliza siguiendo el impago de cualquier prima debida por usted.

Los datos de carácter personal facilitados por Usted se incluirán en ficheros automatizados, del que es responsable Hiscox Insurance Company Limited, sucursal en España, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99), con el fin de que nosotros le informemos sobre nuestras actividades y productos, así como para la liquidación de siniestros y reclamaciones, gestión de la póliza y cobro de domiciliaciones y la colaboración estadístico actuarial y de lucha contra el fraude.

Usted podrá dirigirse, para solicitar su consulta, actualización, rectificación o cancelación, si así lo desea, a Hiscox Insurance Limited Sucursal en España, C/ María de Molina, 37 Bis 28006 Madrid. Usted otorga su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser cedidos a otras entidades aseguradoras u organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos y de lucha contra el fraude, así como por razones de coaseguro y reaseguro. Las sociedades del grupo Hiscox tendrán acceso a tales datos de carácter personal para los fines anteriormente mencionados.

Al firmar este formulario, usted autoriza (A) HISCOX Europe Underwriting Limited, Sucursal de España el envío de instrucciones a su banco para proceder al debito en su cuenta correspondiente a la prima de seguro acordada en la póliza y (B) a su banco el debito en su cuenta de acuerdo con las instrucciones de Hiscox Europe Underwriting Limited, Sucursal de España.

9. Aceptación y firma.

Declaro/Declaramos que (a) este formulario ha sido completado después de una apropiada investigación; (b) sus contenidos son verdaderos y exactos y (c) todos los hechos y asuntos que puedan ser relevantes para la consideración de nuestra propuesta de seguro han sido comunicados. Acuerdo/Acordamos que este formulario y toda información proporcionada será incorporada al contrato de seguro y formarán parte del mismo.

Fecha

Una copia de esta propuesta debe quedar bajo su poder para su registro.



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

**Responsabilidad Civil Profesional para  
Consultores Informáticos y Tecnología**

### **Anexo: Listado de actividades**

- Alojamiento de aplicaciones de terceros
- Asesoramiento sobre sistemas de información
- Formación/Training en tecnología
- Concesión de licencias de software
- Consultoría en materia de telecomunicaciones
- Consultoría en SAP, Oracle, CRM y/o ERP
- Creación de sitios web para terceros
- Creación y gestión de bases de datos
- Desarrollo de aplicaciones de software a medida
- Gestión de centros de datos
- Especialización en e-commerce
- Edición y desarrollo de software
- Externalización/Outsourcing
- Instalación de hardware
- Instalación, configuración y personalización de software
- Integración de software
- Venta de software de marca propia
- Venta de software desarrolladas por terceros
- Mantenimiento de hardware
- Mantenimiento de sitios web para terceros
- Mantenimiento de software
- Operador de telecomunicaciones
- Prestación de servicios de colocación
- Publicación de software
- Registro de nombres de dominio
- Reventa de software
- Sistemas de información geográfica
- Diseño de software
- Suministro de personal (el proyecto debe someterse al control y responsabilidad de su cliente)
- Venta de hardware fabricados por terceros



Solicitud de Seguro Precotizada  
Hiscox Profesional

**Responsabilidad Civil Profesional para  
Consultores Informáticos y Tecnología**

### **Anexo: Listado de actividades**

Venta de nombres de dominio