

Cuestionario de Responsabilidad Civil Profesional para Administradores y Directivos

1. Datos generales

Tomador de la póliza: _____
 Domicilio Social: _____
 C.P.: _____ Población: _____ Provincia: _____
 Teléfono: _____ Mail: _____ NIF/CIF: _____

2. Sociedad

2.1 Actividad: _____
 2.2 Número de empleados, incluyendo aquellos a tiempo parcial: _____
 2.3 Volumen de facturación consolidado (últimos 12 meses): _____
 En caso de que usted no consolide, rogamos indique el volumen de facturación del Grupo.

3. Otras cuestiones

- 3.1. ¿Ha estado desarrollando la actividad declarada durante al menos dos años? Si No
- 3.2. ¿De acuerdo con sus últimas cuentas anuales ¿ha presentado Usted beneficios después de impuestos? Si No
- 3.3. De acuerdo con sus últimas cuentas anuales ¿presenta Usted una situación de fondos propios positivos? Si No
- 3.4. De acuerdo con su último informe de auditoria ¿existe algún tipo de salvedad emitida por los auditores externos? Si No
- 3.5. ¿Mantiene su Sociedad y/o sus Filiales activos en Estados Unidos de América o Canadá, o parte de su volumen de facturación proviene de los Estados Unidos de América? Si No
- 3.6. ¿Espera la Sociedad y/o sus Filiales despedir empleados durante los próximos 12 meses? Si No
- 3.7. ¿Todas las sanciones o despidos están sujetas a una revisión previa y a aprobación por Recursos Humanos/Administradores? Si No
- 3.8. En lo referido a firma de cheques, talones, y/o cualquier otro medio de pago incluyendo transferencias de fondos o cualquier otro activo financiero ¿existe control por parte de al menos de dos personas en la firma de tales cheques y/o transferencias? Si No
- 3.9. ¿Han existido, en los últimos cinco años, reclamaciones o investigaciones contra la compañía, sus directivos, administradores o empleados que podrían haber estado cubiertos por esta póliza de haber estado en vigor? Si No
- 3.10. ¿Después de las oportunas averiguaciones, la compañía o cualquiera de sus administradores, directivos tienen conocimiento de cualquier hecho, circunstancia, alegación o incidente que pueda dar lugar a una reclamación cubierta bajo la póliza a contratar? Si No

Nota: Si Usted ha señalado cualquiera de las casillas sombreadas, por favor, proporcione detalles adicionales (adjunte las páginas adicionales que sean necesarias).

Resumen de condiciones al dorso

Anexo de Resumen de las Condiciones

Sección I: Responsabilidad Civil de Administradores y Directivos Sin franquicias	
Reclamaciones contra una persona asegurada	Sin sublímite
Reembolso a la sociedad	Sin sublímite
Fianzas y gastos de aval concursal	Sin sublímite
Procedimientos de extradición	Sin sublímite
Reclamaciones en materia de empleo	Sin sublímite
Reclamaciones por responsabilidad tributaria subsidiaria	Sin sublímite
Cobertura a entidades externas	Sin sublímite
Multas administrativas	Sin sublímite
Reclamaciones por contaminación	Sin sublímite
Gastos de investigación	Sin sublímite
Gastos de gestión de crisis	25.000 €
Antiguos administradores o directivos	Sin sublímite
Sección II: Responsabilidad por Prácticas de Empleo Franquicia de 1.500 € por siniestro incluyendo los gastos de defensa	
Reclamaciones presentadas por un empleado	Sin sublímite
Reclamaciones de terceros	Sin sublímite
Gastos de representación	Sin sublímite
Gastos de gestión de crisis	25.000 €
Sección III: Responsabilidad Corporativa Franquicia de 1.500 € por siniestro incluyendo los gastos de defensa	
Reclamaciones de terceros	Sin sublímite
Suplantación de identidad	Sin sublímite
Incumplimiento de la protección de datos	Sin sublímite
Reclamaciones por contaminación	100.000 €
Administrador persona jurídica en filiales y entidades externas	Sin sublímite
Actos deshonestos de empleados	100.000 €
Gastos de gestión de crisis	25.000 €

Cobertura en Todo el mundo excepto EEUU y Canadá. Retroactividad ilimitada.
 En caso de necesitar cobertura ampliada no dude en consultarnos.

Firmado _____

Fecha _____