Condiciones de la Póliza de Responsabilidad Civil

Colegio Oficial de Biólogos de Andalucía

Empower Results®

A continuación se expone un resumen de las condiciones de la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional que Aon ofrece con la compañía ZURICH por medio del **Colegio Oficial de Biólogos de Andalucía:**

- Cobertura Responsabilidad Civil Profesional.
- Responsabilidad Civil de Explotación
- Responsabilidad Civil Patronal
- Responsabilidad Civil Locativa
- Responsabilidad Civil por Daños a Documentos y Expedientes
- Responsabilidad Civil por contaminación accidental
- Infidelidad de Empleados
- Gastos de Inhabilitación Profesional
- Protección de Datos
- Defensa y Fianzas

Para cualquier aclaración o información llame a Aon Affinity (902.15.78.74) - colegios@aon.es

SOLICITUD DE AMPLIACIÓN SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

☑ **Sí,** deseo contratar la cobertura complementaria de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional en exceso de 60.000 € de la póliza suscrita por el Colegio a través de la correduría de seguros Aon. Esta cobertura se extiende hasta el 30 de junio del 2018.

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos .....

Domicilio ..... Ciudad ..... C. Postal .....

NIF ..... Móvil ..... Email .....

OPCIONES LÍMITES DE EXCESO ACTIVIDAD GENERAL

Marca X	LÍMITE EN EXCESO	LÍMITE TOTAL	PRIMA TOTAL ANUAL 2017-2018
	240.000 €	300.000 €	72,18 €
	540.000 €	600.000 €	87,04 €
	940.000 €	1.000.000 €	129,50 €
	1.940.000 €	2.000.000 €	185,76 €

OPCIONES LÍMITES DE EXCESO SOLO EMBRIOLOGÍA

Marca X	LÍMITE EN EXCESO	LÍMITE TOTAL	PRIMA TOTAL ANUAL 2017-2018
	150.000 €	210.000 €	34,50 €
	330.000 €	390.000 €	42,46 €

OPCIÓN LÍMITE ACTIVIDAD DE CITOGENÉTICA

Marca X	LÍMITE CITOGENETICA	PRIMA TOTAL ANUAL 2017-2018
	75.000 €	15,92 €

DATOS BANCARIOS

Ruego se sirvan pagar con cargo a mi cuenta corriente abajo referenciada, los recibos que les sean presentados por Aon Gil y Carvajal S.A.U.

IBAN	BANCO	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Titular ..... **Fecha** .....

Firma .....

¿Tiene usted conocimiento de algún error o falta profesional cometida en el ejercicio de su profesión que pueda dar lugar a una reclamación contra su persona? **SI** ☐ **NO** ☐

Envíe esta solicitud cumplimentada y firmada a Aon Affinity a:

colegios@aon.es / Tfno: 902 15 78 74 / Fax: 902 361 226

Póliza garantizada por Zurich Insurance PLC e intermediada por Aon Gil y Carvajal S.A.U.), inscrita en el Rº Mercantil de Madrid, Hoja M-19857, Tomo 15321, Folio 133, N.I.F. A-28109247.Inscrita en el Registro Especial de Sociedades de Correduría de Seguros con la clave J-107. Capacidad financiera y Seguro de Responsabilidad Civil concertado según lo previsto en la Ley 26/2006, de 17 de Julio. Los datos solicitados a través de este formulario, serán incorporados a ficheros automatizados de Aon Gil y Carvajal S.A.U., Correduría de Seguros y serán objeto de tratamiento automatizado con la finalidad de valorar y determinar el riesgo asegurado y la gestión de la póliza que se suscriba, así como la prestación, mantenimiento, administración, ampliación, mejora y estudio de los servicios en los que usted decida darse de alta, contratar o solicitar información. En cualquier caso, Aon Gil y Carvajal S.A.U., garantiza la confidencialidad y el tratamiento seguro de los datos personales facilitados de conformidad con la vigente normativa sobre protección de datos. La finalidad de la recogida y tratamiento automatizado de los datos personales incluye igualmente el envío, por medios tradicionales y electrónicos, de información operativa y comercial acerca de productos y servicios, ofrecidos por Aon Gil y Carvajal S.A.U., Correduría de Seguros. El titular autoriza a Aon Gil y Carvajal S.A.U., Correduría de Seguros a incluir sus datos personales en sus ficheros, así como para su utilización y tratamiento, automatizado o no, para los citados fines. Así mismo, Aon Gil y Carvajal S.A.U., Correduría de Seguros podrá comunicar los datos a las empresas del Grupo Empresarial al que pertenece con los mismos fines precitados con anterioridad, considerándose el titular informado de esta cesión a través de la presente cláusula. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal usted podrá en cualquier momento denegar el consentimiento facilitado y ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos recogidos en el Fichero, dirigiéndose Aon Gil y Carvajal S.A.U., Correduría de Seguros - Rosario Pino, 14 y 16 - 15ª Planta 28020-Madrid (Att. Servicio Jurídico). Los datos de carácter personal también se incluirán en ficheros de Zurich Insurance, plc, Sucursal en España, y de su matriz Zurich Insurance, plc., la finalidad de los cuales es y podrá ser la oferta, perfección, mantenimiento y control del contrato de seguro así como la realización de estudios estadísticos, de calidad o análisis técnicos, la gestión del coaseguro en su caso, y a la prevención del fraude y, por parte de la matriz, tratamientos relativos a prevención de blanqueo de capitales o de financiación del terrorismo. La declaración de sus datos es voluntaria aunque necesaria para el funcionamiento de la relación contractual. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita dirigida a la entidad contratante correspondiente, responsables de los ficheros y su tratamiento, con domicilio a estos efectos en Vía Augusta 200, 08021-Barcelona. Asimismo sus datos serán utilizados para el ofrecimiento de productos o servicios por parte de las entidades Zurich Insurance PLC, Sucursal en España, Zurich Vida y Aide Asistencia u otras sociedades vinculadas legalmente a las anteriores, y a través de sus intermediarios autorizados, así como para el envío de información sobre los productos, bienes o servicios que comercialicen otras entidades y que, de acuerdo con los datos que nos ha facilitado, mejor se ajusten a su perfil y necesidades. En caso que desee manifestar su negativa al uso de sus datos con tal finalidad puede hacerlo a través de la dirección de correo electrónico zurichlopd@zurich.com.

Para todo lo anterior el solicitante manifiesta expresamente su consentimiento.