

documentación

Seguro de Responsabilidad Civil de la Actividad



CUESTIONARIO DE RESP. CIVIL GENERAL PARA AYUNTAMIENTOS Y CORPORACIONES PÚBLICAS

I DATOS GENERALES

Nombre, apellidos, razón social:

Domicilio, CP, población, provincia

Teléfono Fax --

Página Web

E-mail

2 Número de habitantes:

de hecho:

de derecho: anualidad actual
próxima anualidad

3 Presupuesto Municipal del ejercicio:

año anterior: €

año actual €

próxima anualidad. €

4 Número de empleados:

personal directivo

personal técnico

personal administrativo

personal obrero cualificado

personal obrero no cualificado

5 Salarios anuales. €

6 Convenio colectivo aplicable:

7 Otras aclaraciones:

II VALORACIÓN DEL RIESGO

1) RELACIÓN DE INMUEBLES URBANOS Y RÚSTICOS DE PROPIEDAD MUNICIPAL

Escuelas municipales

Número de centros:

Detallar por centro en hoja anexa en caso de ser más de uno:

- Identificación
- Tipo de enseñanza impartida
- Número de alumnos
- Número de profesores

Establecimientos de hostelería, campings

Número de establecimientos:

Detallar por establecimiento en hoja anexa en caso de ser más de uno:

- Categoría
- Capacidad hotelera
- Número total de empleados

Instalaciones deportivas: polideportivos, piscinas...

Número de instalaciones o complejos:

Detallar por instalación o complejo en hoja anexa en caso de ser más de uno:

- Tipo de instalación/es
- Capacidad
- Número de empleados

Museos, bibliotecas, monumentos abiertos al público

Número:

Detallar en hoja anexa cada edificio o monumento abierto al público en caso de ser más de uno:

- Nombre
- Número total de empleados
- Media de visitas o socios / año

Teatros, cines, salas de conciertos o exposiciones

Número:

Detallar en hoja anexa cada edificio o monumento abierto al público en caso de ser más de uno:

- Nombre
- Número de plazas
- Número de empleados

Discotecas

Número:

Detallar por cada sala en hoja anexa en caso de ser más de una:

- Nombre del local:
- Aforo:

Mercados, Mataderos Municipales, laboratorios municipales para la inspección de alimentos y bebidas

Número:

Detallar por cada riesgo en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Nombre:
- Explotación directa por el Ayuntamiento o de empresa ajena:
- Volumen de facturación anual:

Parques Zoológicos

Número:

Detallar por cada parque en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Forma de gestión, directa o por concesión administrativa (por quien)
- Número de animales
- Volumen de facturación

Centros sanitarios Municipales: hospitales, clínicas, casas de socorro, residencias geriátricas, centros de día,...

Número:

Detallar por cada centro en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Nombre y tipo de centro:
- Número de camas
- Relación de médicos por especialidades
- Presupuesto anual de gasto

Tanatorios:

Número:

Detallar por cada centro en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Nombre:
- Forma de gestión, directa o por concesión administrativa
- Facturación anual

Aparcamientos públicos:

Número:

Detallar por cada centro en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Nombre:
- Forma de gestión, directa o por concesión administrativa
- Facturación anual

Cementerios:

Número:

Detallar por cada cementerio en caso de ser más de uno en hoja anexa:

- Nombre:
- Forma de gestión, directa o por concesión administrativa
- Presupuesto anual destinado

Pantanos, depuradoras de agua:

Número:

Detallar por cada una en caso de ser más de una en hoja anexa:

- Nombre:
- Forma de gestión, directa o por concesión administrativa
- Presupuesto anual destinado

Otras instalaciones, edificios o cualquier tipo de inmueble no detallado que sea propiedad del ayuntamiento:

3) RIESGO DE EXPLOTACIÓN

3.1 Servicios de abastecimiento:

Agua:

Suministro gestionado, directamente, en régimen de concesión administrativa (indicar empresa) o de forma mixta: _____

- Indicar la longitud de Las conducciones.....
- Antigüedad de los mismos.....
- Volumen de facturación anual.....
- ¿El mantenimiento de las redes lo efectúa el Ayuntamiento? _____
- En caso negativo indicar:
 - Presupuesto:.....
 - Empresa/s mantenedoras

Gas:

Suministro gestionado, directamente, en régimen de concesión administrativa (indicar empresa) o de forma mixta: _____

- Indicar la longitud de Las conducciones.....
- Antigüedad de los mismos.....
- Volumen de facturación anual.....
- ¿El mantenimiento de las redes lo efectúa el Ayuntamiento? _____
- En caso negativo indicar:
 - Presupuesto:.....
 - Empresa/s mantenedoras

Electricidad:

Suministro gestionado, directamente, en régimen de concesión administrativa (indicar empresa) o de forma mixta: _____

- Indicar la longitud de los tendidos.....
- Antigüedad de los mismos.....
- Volumen de facturación anual.....
- ¿El mantenimiento de las redes lo efectúa el Ayuntamiento? _____
- En caso negativo indicar:
 - Presupuesto:.....
 - Empresa/s mantenedoras

3.2 Obras:

Trabajos realizados por personal del ayuntamiento a excepción de los relacionados en suministros de agua, gas y electricidad:

Tipo	Presupuesto anual en €
Reparaciones:	
Mantenimiento:	
Rehabilitaciones:	
Infraestructuras:	
Otras*:	
TOTAL (1)	

*Otras: (breve descripción):

Trabajos realizados por subcontratas del ayuntamiento a excepción de los relacionados en suministros de agua, gas y electricidad:

Tipo	Presupuesto anual en €
Reparaciones:	
Mantenimiento:	
Rehabilitaciones:	
Infraestructuras:	
Otras*:	
TOTAL (2)	

*Otras: (breve descripción):

PRESUPUESTO TOTAL OBRAS:

€

(TOTAL (1) + TOTAL (2))

3.3 Personal técnico del ayuntamiento: (sólo los titulados técnicos y superiores que ejerzan como tales)

Arquitectos:

Nº en plantilla _____

Antigüedad media: _____ años

Volumen de obra que dirigen o proyectan: _____ €

Arquitectos técnicos:

Nº en plantilla _____

Antigüedad media: ____ años

Volumen de obra que dirigen o proyectan: _____ €

Ingenieros:

Nº en plantilla _____

Antigüedad media: ____ años

Volumen de obra que dirigen o proyectan: _____ €

Ingenieros técnicos:

Nº en plantilla _____

Antigüedad media: ____ años

Volumen de obra que dirigen o proyectan: _____ €

Otros técnicos, detallar:

¿Se pretende asegurar su R. C profesional? O cada uno posee su seguro como colegiado o contratado por su cuenta.

4) CUERPOS DE SEGURIDAD Y SERVICIOS DE EMERGENCIAS:

4.1 Bomberos:

Número de miembros del ayuntamiento: _____

Número de miembros subcontratado: _____

Número de voluntarios: _____

Número de parques: _____

4.2 Servicio de protección civil:

Número de miembros del ayuntamiento: _____

Número de miembros subcontratado: _____

Número de voluntarios: _____

4.3 Policía municipal:

Número de miembros del ayuntamiento: _____

Número de miembros subcontratado: _____

Número de voluntarios: _____

Número de agentes que portan armas: _____

Número de animales usados por los cuerpos de seg: _____

Caballos: _____
 Perros: _____
 Otros: _____

5) OTROS SERVICIOS:

5.1 Limpieza de vías públicas y/o recogida de basuras, vertederos, etc.

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no
 En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:
 Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:
 Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no
 Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: _____ €

5.2 Depuración de agua, alcantarillado:

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no
 En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:
 Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:
 Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no
 Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: _____ €

5.3 Destrucción y/o tratamiento sanitario de basura o residuos:

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no
 En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:

Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:
 Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no
 Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: €

5.4 Desinfección, desinfectación y desratización:

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no
 En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:
 Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:
 Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no
 Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: €

5.5 Existe laboratorio municipal para la inspección sanitaria de alimentos y bebidas:

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no
 En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:
 Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:
 Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no
 Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: €

5.4 Servicio de retirada de vehículos:

¿Se realiza este servicio por parte del ayuntamiento? si no

En caso de respuesta afirmativa de lo indicado en este punto, determinar lo siguiente:

Forma de gestión: Directa por el Ayto.
 Subcontratada a empresa privada
 Mixta
 Otras, especificar _____

En caso de que se ceda la explotación a empresas, indicar el carácter de estas:

Público,
 Privado
 Mixto.

¿Se exige póliza de responsabilidad civil, a los contratistas? si no

Capital solicitado en los seguros de RC de contratistas: _____ €

6) ORGANIZACIÓN DE FESTEJOS POR EL AYUNTAMIENTO:

Descripción del festejo	Nº de días	Presupuesto

FUEGOS ARTIFICIALES O SIMILARES

Se contratan con: Empresa pirotécnica
 Los dispara directamente el Ayuntamiento

Número de días: _____

Tipo y cantidad: _____

Presupuesto: _____ €

FESTEJOS TAURINOS

Tipo: Toro embolao, Toro de fuego, suelta de vaquilla, capeas,
 corridas, otros: _____

Número de eventos de este tipo al año _____

2 CONCURSO PÚBLICO:

Indicar si existe concurso público para la solicitud y, en su caso, contratación de este seguro.

En caso afirmativo es imprescindible disponer del pliego de condiciones administrativas y técnicas por las que se ha de regir la contratación del seguro.

IV OBSERVACIONES

Utilice este espacio en caso de que exista alguna circunstancia o cobertura especial que no hubiera sido mencionada en este cuestionario:

El solicitante declara que los datos aportados son correctos y que las declaraciones y documentación se corresponden a la realidad del riesgo a asegurar.

Hecho en _____ a ____ de _____ de 20____

Enviar por fax **981 20 88 76**
Correo: csortega@csortega.com
Curros Enríquez nº 43 local 8 15002 La Coruña

*En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal le comunicamos que los datos personales solicitados en estos formularios son los imprescindibles y, por lo tanto, totalmente obligatorios para que LA CORREDURIA pueda dar una respuesta comercial; aceptándose por éste que sus datos personales sean registrados en un fichero automatizado, titularidad de **C.S. ORTEGAGESTION ASEGURADORA S.L.** y situado en su Centro de Proceso de Datos A Coruña, c/ Curros Enríquez nº 43 local 8 15002, sobre el cual los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso y, en su caso, de rectificación, cancelación y oposición por escrito. Los datos contenidos en estas páginas tienen un valor meramente informativo, pudiendo no estar actualizados los mismos. **C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L.**, se reserva el derecho de actualizar la información en cualquier momento y de modificar su contenido. **C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L.** no se responsabiliza de la incorrecta utilización o interpretación errónea de esta información. **Este cuestionario es una solicitud de información y como tal no otorga ningún tipo de cobertura sobre el riesgo mencionado.***

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO DEL AUXILIAR

C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L. CIF B15762420. CORREDURÍA DE SEGUROS inscrita en el registro de la Xunta de Galicia con nº GX029 suscrito seguro de RC Profesional por importe de 1.800.000€. Miembro del Colegio de Mediadores de Seguros de La Coruña. Miembro de la Asociación Gallega de Corredores y Corredurías de Seguros.