

Responsabilidad Civil Profesional



Solicitud de Seguro Consultores Informáticos y en Tecnología

Debe completar las secciones de Información General, Reclamaciones y leer y firmar la Declaración.

INFORMACIÓN GENERAL

Corredor de Seguros

Nombre del tomador:

CIF:

Domicilio:

Por favor, facilite la misma información para otras sociedades (incluyendo filiales y participadas) que requieran cobertura bajo este seguro.

Nombre y domicilio de los Asegurados adicionales a incluir en la cobertura:

NOTA: Por favor, tenga en consideración que las siguientes preguntas de este cuestionario se refieren a todas las sociedades a asegurar bajo la **póliza**.

Dirección web

Responsabilidades adicionales: ¿Se requiere cobertura para trabajos realizados por otras sociedades distintas a las señaladas en este cuestionario? Esto puede incluir un predecesor en el negocio o responsabilidad de alguna de sus empresas asociadas. Sí No

En caso su caso, por favor indique información adicional:

Años de actividad:

Facturación total:

	Último año	Año en curso	Estimada para el próximo año
Contratos bajo legislación española			
Contratos bajo legislación de la UE			
Contratos bajo legislación de EEUU			
Contratos bajo otras legislaciones			

Número de empleados:

	Último año	Año en curso	Estimado para el próximo año

Su experiencia: Por favor, indique si una o más de sus sociedades tiene al menos cinco años de experiencia en su **actividad profesional** Sí No

En caso contrario, por favor anexe los curriculum vitae de todos sus Directores.

**RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
 PARA CONSULTORES INFORMÁTICOS Y EN TECNOLOGÍA**

La actividad de su negocio

1. Por favor, asigne **su** facturación del último año (en euros) entre las siguientes disciplinas profesionales. Si este cuestionario fuera completado para una sociedad de reciente creación, por favor señale **sus** ingresos estimados para el próximo año.

- a) Hardware:
 - i. Ventas de marca propia:
 - ii. Ventas de otras marcas:
 - iii. Instalación:
 - iv. Mantenimiento:

- b) Ventas de productos de software:
 - i. Software estándar:
 - i. Diseñado por terceros:
 - ii. Diseño propio:
 - ii. Software a medida:

- c) Servicios de software:
 - i. Instalación incluyendo configuración (sin cambios de codificación)
 - ii. Personalización (incluyendo cambios de codificación):
 - iii. Desarrollo de aplicaciones a medida:
 - iv. Mantenimiento:

- d) Servicios:
 - i. Consultoría:
 - ii. Suministro de personal en plantilla:
 - iii. Suministro de servicios:
 - iv. Formación:
 - v. Seguridad:

- e) Servicios de internet:
 - i. Diseño web:
 - ii. Registro de dominio:
 - iii. Web hosting:

Si desempeña cualquier trabajo de las áreas e) i., ii. o iii. complete el cuestionario **Hiscox Web** anexo al presente cuestionario.

- f) Otras. Por favor, especifique a continuación:

2. ¿Cuál es la duración media de instalación de un software o programa, incluyendo la configuración y personalización de servicios?

Solicitud de Seguro
 Hiscox Professional
 Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos
 y en Tecnología

3. Por favor mencione los tres mayores contratos o trabajos desarrollados durante el pasado año (o el próximo año si se trata de una empresa de reciente creación)

Naturaleza del contrato	Valor total	Ingresos para Usted
	€	€
	€	€
	€	€

4. Indique la distribución aproximada de **su** facturación entre los siguiente sectores de mercado:

Sector	Año actual	Próximo año
Administración		
Militar		
Financiero		
Producción industrial		
Ingeniería		
Construcción		
Minería		
Aeroespacial		
Salud/Medicina		
Comercio		
Industria farmacéutica		
Otros. Por favor, especifique:		

Si cualquiera de **sus** productos o servicios falla, ¿puede causar los siguientes resultados, o trabaja usted en sistemas que pudieran causar:

- i. muerte o daños personales? Sí No
- i. destrucción o daño a propiedades? Sí No
- ii. pérdidas económicas significativas? Sí No

En caso afirmativo de cualquiera de los resultados anteriores, por favor explique a continuación:

Solicitud de Seguro
Hiscox Professional
**Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos
y en Tecnología**

- 5.
- i. ¿Desempeña **su** trabajo únicamente bajo contrato escrito firmado por cada **cliente**?
Sí No
 - ii. ¿Obtiene siempre asesoramiento profesional legal cuando firma contratos distintos a su contrato estándar?
Sí No

En caso negativo, por favor explique a continuación:

6. ¿**Su actividad profesional** está relacionada con:
- i. cotización en tiempo real o sistemas críticos de misión? Sí No
 - ii. provisión de servicios de internet (ISP) o provisión de servicios de aplicaciones (ASP)? Sí No
 - iii. outsourcing o subcontratación externa? Sí No
 - iv. seguridad de sistemas o redes, distintas de la instalación de antivirus o firewalls de terceros? Sí No

En caso afirmativo de cualquiera de los puntos anteriores, por favor explique a continuación:

Actos deshonestos de sus empleados

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?

Sí No

En caso negativo, por favor detalle procedimientos alternativos en funcionamiento:



Solicitud de Seguro
Hiscox Professional
Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos
y en Tecnología

7. ¿Ha contratado anteriormente un seguro de Responsabilidad Civil Profesional?

Sí No

En caso afirmativo, por favor detalle a continuación:

Nombre del Asegurador	Límite de indemnización	Franquicia	Prima	Fecha de renovación	Años en vigor sin interrupción

8. Por favor, señale el límite de indemnización que desea contratar:

300.000 Euros 600.000 Euros 1.000.000 Euros

Otro: Euros

RECLAMACIONES

Por favor rellene estas cuestiones para cualquier riesgo a asegurar.

En relación con **su actividad profesional**, ¿tiene **usted** conocimiento, después de las oportunas averiguaciones, de:

- cualquier defecto en su trabajo que pueda dar lugar a una **reclamación** contra **usted**? Sí No
Esto incluye:
 - Un defecto conocido por **usted** que no pueda arreglar.
 - Una queja sobre **su** trabajo o sobre cualquier servicio prestado que no se pueda resolver inmediatamente.
 - Un incremento en el número de quejas en un proyecto en concreto.
- algún **cliente** reteniendo algún pago a **usted** después de una queja? Sí No
- alguna pérdida por conductas deshonestas o dolosas (o supuestamente deshonestas o dolosas) de cualquier **empleado** o colaborador autónomo? Sí No
- cualquier asunto que pueda dar lugar a un **reclamación** contra sus predecesores en el negocio o cualquier anterior socio, director, directivo o empleado? Sí No

Si respondió afirmativamente a cualquiera de las cuestiones anteriores, por favor, detalle a continuación:

¿Se le ha presentado a **usted** o a sus predecesores en el negocio o a cualquier socio, director, directivo o empleado anteriores o actuales (estuvieran o no asegurados), alguna **reclamación**? Sí No

¿En alguna ocasión **le** han cancelado, declinado, anulado o condicionado a términos especiales algún seguro o propuesta de seguro? Sí No

En caso afirmativo, por favor detalle a continuación:

Fecha	Detalles



Solicitud de Seguro
Hiscox Professional
Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos
y en Tecnología

DECLARACIÓN

Por favor, lea cuidadosamente esta declaración y firme al final.

INFORMACIÓN MATERIAL

Por favor, infórmenos de los detalles de cualquier información que pueda ser relevante para nuestra consideración de **su** propuesta de seguro. En caso de duda sobre la relevancia, infórmenos de dichos detalles.

LEY PROTECCIÓN DE DATOS

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, con el fin de que **nosotros le** informemos sobre nuestras actividades y productos, así como para la liquidación de siniestros y reclamaciones 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 e carácter personal para los fines anteriormente mencionados.

DECLARACIÓN

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.

Firma del Director/Socio/Directivo

Fecha

Una copia de esta propuesta de seguro debería quedarse en su poder.

ANEXO I: CUESTIONARIO ADICIONAL PARA SERVICIOS WEB

**RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
 PARA CONSULTORES INFORMÁTICOS Y EN TECNOLOGÍA (WEB)**

Diseño web

- 1) ¿Diseña sitios web donde se puedan realizar transacciones financieras?
 Sí No
- 2) En caso de haber respondido SÍ a la pregunta anterior, mencione los tres mayores sitios web en términos de la facturación anual que obtiene su cliente de dicho sitio web.

Cliente	Dirección web	Facturación anual	Sus honorarios

- 3) ¿Presta servicios de web *hosting*? (En caso de no prestar estos servicios, continúe con la pregunta 10.)
 Sí No

Web hosting

- 4) ¿Presta usted servicios de alojamiento web en sus propios servidores o en servidores de terceros?
 De terceros Propios

a) En caso de tratarse de servidores de terceros, ¿cuáles son?

Nombre	Dirección

- b) En caso de tratarse de servidores de terceros, ¿los términos de los contratos que utilice con sus clientes son siempre los mismos que los términos utilizados con el proveedor de web hosting?
 Sí No

En caso de haber respondido NO, explique en detalle:

Solicitud de Seguro
 Hiscox Professional
**Responsabilidad Civil Profesional para Consultores Informáticos
 y en Tecnología**

5) ¿Presta usted servicios de *hosting* para sitios web donde se puedan realizar transacciones financieras? (En caso de no prestar estos servicios, continúe con la pregunta 7.) Sí No

6) Por favor, mencione los tres mayores sitios web en términos de la facturación anual que obtiene su cliente de dicho sitio web.

Cliente	Dirección web	Facturación anual	Sus honorarios	¿Alojado en servidores de terceros o propios?

7) Por favor, describa su política y procedimientos para:

- i. identificar que se ha planteado o recibido una queja sobre el contenido de cualquier sitio web con el que esté usted relacionado.
- ii. retirar dicho contenido o prevenir el acceso por parte de otros al sitio web
- iii. publicar una disculpa cuando proceda.

8) ¿Presta servicios de web hosting para sitios web donde los usuarios pueden publicar mensajes (por ejemplo: chats, foros, newsgroup, etc) Sí No

9) Por favor, informe sobre los detalles de todos sus sitios web:

Cliente	Dirección web	Descripción de los usuarios y del contenido del sitio	Sus honorarios

Registro de dominios

10) ¿Registra usted nombres de dominios? (En caso de responder NO, continúe con la pregunta 15.) Sí No

11) ¿Cuántos nombres de dominio registra al año?

12) ¿Registra nombres de dominio para cualquier tercero distinto de los clientes para los que diseña sitios web? Sí No

En caso afirmativo, describa en detalle.

13) ¿Es usted responsable de la renovación de los nombres de dominio? Sí No
(En caso de responder NO, continúe con la pregunta 15.)

14) Por favor, detalle sus procedimientos y sistemas de control en vigor para asegurar que los nombres de dominio no vencen sin el conocimiento y consentimiento de su cliente.

General

15) ¿Bajo sus términos y condiciones de contratación queda excluida su responsabilidad por pérdida de facturación, de ventas o de beneficios, o por daños indirectos o especiales? Sí No

16) ¿Bajo sus términos y condiciones de contratación tiene usted derecho a obtener indemnizaciones apropiadas de sus clientes por reclamaciones presentadas contra usted derivadas del contenido de los sitios web de sus clientes?

Sí No

Firma del Director/Socio/Directivo

Fecha