

Solicitud de seguro

Administradores & Directivos - USA

Berkley Responsabilidad Civil

1. Preliminar

Por favor lea la siguiente información antes de rellenar el cuestionario:

1. La póliza de Responsabilidad Civil de Administradores y Directivos, es una póliza en base a reclamaciones por lo que ampara las reclamaciones que se formulen y se notifiquen contra el Asegurado por primera vez durante el periodo de seguro.
2. El solicitante del seguro debe facilitar toda la información solicitada en el cuestionario. El cuestionario ha de ser rellenado, firmado y fechado por la persona legalmente capacitada para suscribir la solicitud de seguro de Responsabilidad Civil de Administradores y Directivos de la empresa.
3. El solicitante del seguro debe facilitar toda la información solicitada en el cuestionario, así como poner en conocimiento del Asegurador, cualquier hecho relevante que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación.
4. Este cuestionario no obliga a la formalización del contrato de seguro pero formará parte del mismo en caso de emitirse.

2. Tomador del seguro

Nombre _____ CIF: _____

Domicilio social _____ C.P. _____

Ciudad _____

3. Sociedad tomadora del seguro

A. ¿Tiene Sociedades Filiales o Participadas? Indique detalle de las mismas:

Nombre	País	% Participación

B. Fecha de constitución de la Sociedad : _____

C. Actividad principal del grupo: _____

D. En los últimos cinco años:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Ha cambiado la distribución del Capital Social/Accionariado de la sociedad matriz? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. ¿Se está considerando o se ha producido alguna fusión, adquisición o venta de la sociedad Tomadora del Seguro o alguna de sus Sociedades Filiales y Participadas? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. ¿Existe alguna propuesta conocida por la sociedad Tomadora del Seguro sobre una adquisición por otra entidad? | <input type="checkbox"/> SÍ | <input type="checkbox"/> NO |

E. ¿Tiene la sociedad Tomadora del Seguro algún accionista que posea más del 15% del capital social de la misma?
Si es así indicar el porcentaje _____

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------

F. ¿La sociedad Tomadora del Seguro cotiza en Bolsa actualmente? En caso de ser afirmativa la respuesta, por favor cumplimente el anexo correspondiente del cuestionario.	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
G. ¿Ha anunciado públicamente la sociedad Tomadora del Seguro alguna emisión de oferta pública de venta de valores durante los próximos 12 meses?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

4. Seguros vigentes

- A. ¿Ha tenido o tiene en la actualidad la Compañía o alguna de sus Filiales o Participadas, una póliza de Responsabilidad Civil para Directores y Administradores? SÍ NO
- En caso afirmativo cumplimentar el cuadro:

Cía. Aseguradora	Límite asegurado	Prima Neta

- B. ¿En alguna ocasión le ha sido cancelada a la Compañía o alguna de sus Filiales o Participadas una Póliza de Responsabilidad Civil de Directores y Administradores? SÍ NO

5. Reclamaciones

A. ¿Existe o ha existido alguna Reclamación, civil y/o penal, relacionada con Responsabilidad Civil de Directores y Administradores formulada contra la Compañía, sus Filiales, Participadas y/o alguna de las personas para las que propone este seguro?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
B. ¿Existe alguna circunstancia o hecho que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación contra la Sociedad Tomadora del Seguro, Sociedades Filiales o Sociedades Participadas o contra cualquier persona para las que se solicita este seguro?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
C. ¿Ha cambiado de auditores externos en los últimos tres años?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
D. ¿La Sociedad o cualquiera de sus Sociedades Filiales o Sociedades Participadas, ha obtenido en los últimos cinco años alguna vez una salvedad comentario con reservas o extraordinario con relación a los informes de los auditores externos?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

6. Documentación a presentar adjunta a este cuestionario

- Última Memoria Anual de la Compañía (memoria auditada si procede).
- Desglose del 100% del accionariado.

7. Cobertura para Estados Unidos de América o Canadá

- A. Indique las Sociedades Filiales o Participadas en EE.UU./Canadá.

Nombre	País	% Directo o indirecto de participación

B. Por favor responda a las siguientes preguntas:

Indique el porcentaje de los ingresos procedentes de EEUU/Canadá	%
Indique los activos totales en EE.UU./Canadá	
¿Tiene la Sociedad Tomadora del Seguro, o alguna de sus Sociedades Filiales o Participadas acciones emitidas en EE.UU./Canadá?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Ha realizado la Compañía o alguna de sus filiales alguna emisión en USA (American Depositary Receipts or American Depositary Shares)?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Indique en qué nivel se han emitido los ADR's	
¿Qué porcentaje de las acciones emitidas y suscritas tienen la forma de Recibos de Depósitos Americanos (ADR's)?	%
¿Cuántos accionistas poseen Recibos de Depósito Americanos (ADR's)?	
La Securities and Exchange Commission" de los Estados Unidos o la US IRS, ¿Están actualmente investigando o solicitando información de la Compañía o algún administrador o director de la Compañía?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

8. Domiciliación bancaria

Por favor cumplimentar la orden de domiciliación de adeudo SEPA al final de este cuestionario, si desea que la gestión de cobro se realice a través de su entidad bancaria.

9. Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación (constará de su CIF/NIF y su número de cuenta)

Identificación acreedor: ES46633W0371455G

Nombre del acreedor: W.R. BERKLEY EUROPE AG SUCURSAL EN ESPAÑA

Dirección del acreedor: Paseo de la Castellana, 149, 8a planta

C.P. / Población / País: 28048 Madrid

País de residencia del acreedor: España.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR

Nombre _____

Dirección _____ C.P. _____

Población / Provincia _____

País de residencia _____

Número de cuenta
(IBAN) (entidad) (oficina) (DC) (10 dígitos nº cuenta)

Swift - BIC (puede contener de 8 a 11 posiciones)

Tipo de pago Pago recurrente (renovación/fraccionamiento/ajustes) o Pago único

Lugar y fecha de la firma _____

Firma del deudor: (Por favor firme aquí)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación bancaria, el deudor autoriza a (A) W.R. BERKLEY EUROPE AG SUCURSAL EN ESPAÑA a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de W.R. BERKLEY EUROPE AG SUCURSAL EN ESPAÑA. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

Nota: puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación, debe ser enviada al acreedor para su custodia. La entidad del deudor requiere autorización de éste previa al cargo en cuenta de los adeudos directos SEPA. El deudor podrá gestionar dicha autorización con los medios que su entidad ponga a su disposición.

10. Política de privacidad de Berkley España

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 26 de julio de 2018

Ponemos a su disposición nuestra Política de Privacidad para proporcionarle toda la información relativa a los datos personales que podemos recoger y el uso que daremos a dicha información y para garantizar el puntual cumplimiento de la legislación en materia de protección de datos personales.

Es importante que lea esta Política de Privacidad atentamente. Por favor, en caso de duda contacte con nosotros mediante correo postal o electrónico en las direcciones que figuran más abajo.

¿Quién trata sus datos?

El Responsable del tratamiento de sus datos es W.R. BERKLEY EUROPE AG, SUCURSAL EN ESPAÑA (en adelante BERKLEY).

Hemos nombrado a una persona encargada de salvaguardar su privacidad en nuestra entidad (el Delegado de Protección de Datos o "DPD"), ante quien podrá ejercer sus derechos, presentar cualquier reclamación o solicitar la aclaración de cualquier duda, mediante correo postal dirigido a la dirección Paseo de la Castellana 149, 28046, Madrid o en el correo electrónico GDPRinfo@wrberkley.com

¿Para qué finalidades se tratan sus datos?

Los datos personales que recogemos dependerán de su relación con nosotros. Recogeremos distintas categorías de datos personales dependiendo de si Usted es un tomador, asegurado o potencial asegurado, un beneficiario de una póliza de seguro de BERKLEY, un perjudicado o reclamante, un testigo, un corredor, otro tipo de mediador de seguros y/o reaseguros, representantes designados u otro tercero –socio comercial, prestador de servicios en relación con un contrato de seguro, etc.

Así, podremos utilizar sus datos personales para:

- Valorar una solicitud de seguro, analizar y evaluar el riesgo y, de conformidad con las condiciones aplicables, poder ofrecerle un seguro. Dentro del proceso de suscripción puede existir la elaboración de perfiles, donde se recurre a procesos automatizados. Una vez que le hayamos proporcionado su póliza, utilizaremos sus datos personales para administrar su póliza, tratar sus consultas y gestionar el proceso de renovación.
- Prestar servicios relacionados con el seguro, las reclamaciones y la asistencia, así como otros productos y servicios que nosotros facilitemos, incluyendo la evaluación, administración y resolución de siniestros y reclamaciones, así como la solución de conflictos relacionados con estos.
- Prevenir, detectar e investigar delitos, incluyendo el fraude y el blanqueo de capitales, así como para analizar y gestionar otros riesgos comerciales.
- Ofrecer información de marketing, de conformidad con las preferencias que usted nos haya comunicado (la información de marketing puede ser acerca de productos y servicios que terceros en tanto socios nuestros le ofrezcan, en virtud de las preferencias que usted haya mencionado). Es posible que llevemos a cabo actividades de marketing por medio del correo electrónico, SMS y demás servicios de mensaje de texto, correo postal y teléfono.
- Cumplir con la legislación aplicable y con las obligaciones de las autoridades reguladoras (incluyendo aquellas leyes y regulaciones de fuera del país donde resida); por ejemplo, aquellas leyes y regulaciones relacionadas con las medidas frente al blanqueo de capitales, las sanciones y el antiterrorismo; para cumplir con procedimientos judiciales y resoluciones judiciales; y para responder a solicitudes de autoridades públicas y gubernamentales (incluyendo aquellas de fuera de su país de residencia).

Antes de recoger y/o tratar datos personales sensibles, nos aseguraremos de contar con una de las siguientes bases de legitimación:

- Usted haya prestado su consentimiento explícito;
- Necesitemos usar dichos datos personales para formular, ejercitar o defender reclamaciones; o
- Necesitemos usar sus datos personales por razón de un interés público esencial, como podría ser el tratamiento de sus datos personales sensibles para el pleno desenvolvimiento del contrato de seguro cuando las leyes nacionales o la normativa europea directamente aplicable contemplasen específicamente esta posibilidad.

No obstante lo anterior, en ciertas circunstancias, necesitaremos su consentimiento explícito para tratar datos personales sensibles (por ejemplo, si no existiese una base de legitimación más adecuada, podríamos necesitar recabar su consentimiento explícito para tratar datos personales sobre salud). En los casos en los que no exista una base de legitimación más adecuada y tengamos que recabar su consentimiento explícito, es posible que, sin este consentimiento, no podamos proporcionarle una póliza o tramitar sus reclamaciones. En todo caso, siempre le explicaremos por qué el consentimiento es necesario y cuáles son las consecuencias de no prestarlo o de retirarlo –pues tendrá derecho a ello en todo momento.

¿Por qué se tratan sus datos?

Los tratamientos necesarios lo son para cumplir el ordenamiento jurídico y sus contratos, o solicitudes. Los adicionales, si es Usted cliente o acepta nuestra política de protección de datos, están basados en su consentimiento, que siempre puede revocar sin detrimento alguno, o en el interés legítimo, ponderado con el derecho a su privacidad. Esta ponderación se ha realizado de acuerdo con la normativa y los criterios comunicados por las autoridades en materia de protección de datos, siempre pensando que con ello podemos mejorar la calidad de nuestros productos y servicios para atenderle de manera más personalizada y comunicarle nuestras ofertas.

¿Quiénes podrán ver sus datos?

Trabajamos con un gran número de terceros para ayudar a gestionar nuestro negocio y prestar servicios. Estos terceros pueden ocasionalmente tener acceso a sus datos personales. Entre estos terceros podrán figurar:

- Mediadores, otros aseguradores / reaseguradores y TPAs que trabajen con nosotros para ayudar a gestionar el proceso de suscripción, administrar nuestras pólizas, prestar asistencia o gestionar siniestros.
- Proveedores de servicios, que ayudan a gestionar nuestros sistemas de Márketing, TI y back office.
- Otras compañías pertenecientes a W.R. Berkley Corporation.
- Organismos oficiales.

Podemos estar obligados legalmente a comunicar sus datos personales a tribunales, reguladores, autoridades policiales o, en determinados casos, a otras aseguradoras o reaseguradoras. En el caso de operaciones societarias, podríamos transferir sus datos personales a las diferentes partes involucradas.

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

El período de tiempo exacto durante el cual conservemos sus datos personales, dependerá de su relación con nosotros y del tipo de datos personales que poseamos. En este sentido, conservaremos sus datos personales durante el tiempo que sea razonablemente necesario para los fines enumerados en el apartado segundo.

Debe tener en cuenta que, entre las finalidades establecidas para el tratamiento de sus datos personales, se encuentra el cumplimiento de nuestras obligaciones legales y regulatorias. Por tanto, en circunstancias específicas, también podremos conservar sus datos personales durante períodos de tiempo más prolongados para tener un registro preciso de las gestiones que ha realizado con nosotros en caso de reclamaciones o impugnaciones, o si consideramos razonablemente que existe la posibilidad de un litigio en relación con sus datos personales o gestiones.

¿Cuáles son sus derechos?

Podrá acceder, rectificar, suprimir sus datos, oponerse al uso de los mismos, revocar sus consentimientos, así como otros derechos reconocidos por la normativa como el derecho de portabilidad, limitación del tratamiento, o presentar reclamación ante la Agencia de Protección de Datos, o a nuestro Delegado de Protección de Datos.

Además, si se tomaran decisiones automatizadas que le afecten, siempre puede solicitar intervención humana para revisarlas, y siempre puede oponerse a cualquier tratamiento, o revocar el consentimiento sin ningún perjuicio para Usted.

Puede ejercitar sus derechos remitiéndonos una carta adjuntando copia de su DNI, o documento oficial equivalente, con el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS" en la siguiente dirección: Paseo de la Castellana 149, 28046 Madrid, o a través del correo electrónico GDPRinfo@wrberkley.com.

11. Declaración

El solicitante declara que lo detallado en la presente solicitud es verdadero y que no se han declarado falsamente hechos materiales, tergiversado o suprimido después de conocerlos. El solicitante está de acuerdo en que esta solicitud, junto con otra información adjunta, forman las bases de un contrato de seguro efectuado entre Berkley España, y el solicitante. El Tomador o el Asegurado se compromete a informar a Berkley España, de cualquier modificación de aquellos hechos ocurridos antes de formalizar el contrato de seguro o durante la vigencia de la póliza.

Nombre y cargo del Representante de la Sociedad

Firma

Fecha

Información Adicional

(No cumplimentar si no procede.)