

**Parte de siniestro para el Seguro de Responsabilidad Civil del Colegio  
Oficial de Peritos e Ingenieros Técnicos Industriales**

Compañía aseguradora: CASER  
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE BIZKAIA

**DECLARACION DE SINIESTRO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

Póliza nº : \_\_\_\_\_ N° Exped. Colegio: \_\_\_\_\_

**(A) Asegurado Sr. D.** \_\_\_\_\_

Nº de Colegiado: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Tel. Particular: \_\_\_\_\_ Tel. Profesional: \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

En ejercicio profesional desde el año \_\_\_\_\_

Cobertura (básica + complementaria) hasta \_\_\_\_\_

Desde el \_\_\_\_\_

Asegurado activo o inactivo: ( )

**MODALIDAD EJERCICIO PROFESIONAL**

- EJERCICIO LIBRE
- FUNCIONARIO
- ASALARIADO
- LICENCIADO

**(B) Asegurado Sociedad:**

Fecha de Constitución de la Sociedad: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Socios, propietarios, accionistas (detalle completo- debe adjuntar a demás  
Escritura de Constitución de la Sociedad a la que se reclama): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asegurados asociados implicados (detallar información completa de cada uno  
según (A):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1- Explicación detallada de los hechos motivadores del siniestro:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2- Intervención profesional en los hechos anteriores:**

2.1 Como ejercicio libre de la profesión (fecha de alta I.A.E.):

---

2.2 Como asalariado (indicar categoría laboral dentro de la empresa):

---

**3- Datos relacionados con el siniestro que se declara:**

3.1 Fecha en que se produjeron los daños: \_\_\_\_\_

3.2 Fuente de conocimiento: \_\_\_\_\_

3.3 Fecha en que se recibe la reclamación: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

3.4 Fecha desde la que se conocía la existencia de daños: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**4- Los hechos declarados como siniestro ¿tienen relación con un trabajo profesional derivado de un visado del Colegio de Ingenieros?**

4.1 Fecha del trabajo : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

4.2 Fecha del visado colegial: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ N° visado \_\_\_\_\_

**5- En el caso de que los hechos declarados obedezcan a obras, instalaciones y/o legalizaciones de actividades, etc.:**

5.1 Datos del trabajo:

5.1.1 Actividad que desempeña el ingeniero asegurado (proyectista, dirección de obra, coordinador de seguridad...): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.1.2 Fecha de la firma del proyecto: \_\_\_\_\_

5.1.3 Si ha llevado la dirección de la obra ¿ha asumido el encargo?: \_\_\_\_\_

5.1.4 Honorarios profesionales por esta obra o trabajo: \_\_\_\_\_

5.1.5 Ubicación concreta de la obra: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.1.6 Fecha de la Licencia Municipal:        \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ayuntamiento: \_\_\_\_\_

5.1.7 Fecha de iniciación de los trabajos:    \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fecha de la certificación final de obra:    \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

5.1.8 Otro tipo de intervención distinta a las descritas anteriormente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.2 Personas relacionadas con el trabajo profesional, correspondiente al siniestro declarado:

5.2.1 PROPIETARIO:

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

5.2.2 PROMOTOR:

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

5.2.3 CONSTRUCTOR:

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

5.2.4 EMPRESAS SUBCONTRATADAS:

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

5.3 Intervención de otros técnicos (Arquitectos, Ingenieros Técnicos, Coordinador de Seguridad y Salud, etc): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.4 Descripción de la obra:

5.4.1 Descripción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.4.2 Estado de la obra en el momento del siniestro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.4.3 Presuntas causas del siniestro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.4.4 Coste estimado de los daños: \_\_\_\_\_

5.5 En el siniestro declarado ¿Se han producido lesiones personales?: \_\_\_\_\_

¿De qué tipo?: \_\_\_\_\_

5.5.1 Datos completos de (los) lesionado (s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.5.2 En el caso de tratarse de un accidente laboral:

-Datos de la empresa empleadora y Mutua de trabajo: \_\_\_\_\_

-¿Existe acta de inspección de trabajo?: \_\_\_\_\_

5.6 Documentación disponible (proyectos, libro de incidencias, informes respecto al origen de los daños....): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5.7. Documentación que se adjunta: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La copia de las demandas judiciales se enviarán **íntegras** indicando siempre la **fecha del emplazamiento**

**6- Reclamaciones:**

6.1 ¿Tiene constancia de que exista alguna reclamación extrajudicial o judicial relacionada con el siniestro declarado? \_\_\_\_\_. En caso de respuesta afirmativa:

6.1.1 Autoridad Judicial \_\_\_\_\_

6.1.2 Nombre y apellidos del demandante: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.1.3 Bases de la reclamación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.1.4 Fecha en que le han notificado la reclamación: \_\_\_\_\_  
por vía \_\_\_\_\_

6.1.5 ¿Se ha mantenido entrevista o reunión con los reclamantes?. En caso afirmativo indicar contenido de la misma y fecha: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.1.6 Cantidad reclamada: \_\_\_\_\_

6.1.7 Otros implicados en la reclamación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7- Indique cualquier otra circunstancia relativa al siniestro que sea de interés:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL INGENIERO TÉCNICO INDUSTRIAL,