

CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO (Continuación):

• Medidas de protección frente al Robo (1): Si No

(1) La contratación de la garantía de Robo y Explotación no exige medidas protección.

Para poder ampliar las coberturas de la garantía de Robo y Explotación y contratar Garantías Complementarias, en riesgos ubicados en planta baja o primera planta, deberá contar con los siguientes medios de protección tanto en puertas como en ventanas/balcones:

– Puerta/s exterior/es: Puerta/s de hierro y/o madera y/o maciza y/o blindada.

– Ventanas u otras aberturas similares: Rejas de hierro, persianas metálicas (excluido el aluminio) o contraventanas de madera maciza con anclaje interior.

En otros accesos: _____

• ¿Dispone de vigilancia permanente? ⁽¹⁾ Si Si, del Centro Comercial Si, del Polígono Industrial No

• Alarma: Detección exterior con alarma Con conexión a empresa de seguridad
 Detección volumétrica interior Con conexión vía móvil del Tomador/Asegurado

⁽¹⁾ Se entiende por vigilancia permanente la existencia dentro del riesgo de una o unas personas durante las 24 horas del día.

	RIESGOS CONTRATADOS	SUMA ASEGURADA	TASA%	PRIMA NETA
RIESGOS BÁSICOS	<p>• RIESGOS BÁSICOS: Continente a valor total Continente obras de reforma Continente a Primer Riesgo (mínimo 15.000 €)</p>			
	<p>Contenido: Mobiliario:</p>			
	<p>Aumentos límite de indemnización: – Daños eléctricos en instalaciones fijas del edificio: <input type="checkbox"/> 3.000 € <input type="checkbox"/> 3.500 € <input type="checkbox"/> 6.000 € – Roturas: <input type="checkbox"/> 1.500 € <input type="checkbox"/> 1.800 € – Daños estéticos: <input type="checkbox"/> 3.000 €</p>			
RIESGOS OPCIONALES	<p>1.- Pérdida de Beneficios <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Periodo de indemnización: <input type="checkbox"/> 3 meses <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 9 meses <input type="checkbox"/> 12 meses Valor declarado: <input type="checkbox"/> Gastos fijos anuales <input type="checkbox"/> Beneficio Bruto <input type="checkbox"/> Indemnización diaria Cantidad diaria (máximo 300 €): _____ € (Periodo de indemnización 3 meses)</p>			
	<p>2.- Responsabilidad Civil <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Nº trabajadores: <input type="checkbox"/> Hasta 5 trabajadores <input type="checkbox"/> De 6 a 10 trabajadores <input type="checkbox"/> Más de 10 trabajadores (_____) Límite de indemnización siniestro/año: <input type="checkbox"/> 150.000 € <input type="checkbox"/> Explotación/Patronal <input type="checkbox"/> 300.000 € <input type="checkbox"/> Inmueble (Superficie _____ m²) <input type="checkbox"/> 450.000 € <input type="checkbox"/> Frente propietario/Locativa (Superficie _____ m²) <input type="checkbox"/> 600.000 € Ampliación límite por víctima: <input type="checkbox"/> Explotación/Patronal a 150.000 € <input type="checkbox"/> Inmueble a 150.000 €</p>			
	<p>3.- Robo y Explotación <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Valor total (100%) <input type="checkbox"/> Valor parcial _____ % Ampliación garantía de Robo y Explotación: <input type="checkbox"/> Efectivo en Caja Fuerte: <input type="checkbox"/> 6.000 € <input type="checkbox"/> 9.000 € <input type="checkbox"/> 12.000 € <input type="checkbox"/> Efectivo fuera de Caja Fuerte: <input type="checkbox"/> 1.000 € <input type="checkbox"/> 1.500 € <input type="checkbox"/> Explotación de cobradores: <input type="checkbox"/> 3.000 € <input type="checkbox"/> 6.000 €</p>			
	<p>4.- Robo y Desperfectos por robo al continente <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>5.- Daños a Maquinaria/Ordenadores/Equipos electrónicos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Asegura la totalidad de Maquinaria/Ordenadores/Equipos que hay en el riesgo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>6.- Pérdida de la Información <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>7.- Daños en Aparatos eléctricos <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>8.- Instalación energía solar <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>9.- Inquilinos en locales alquilados: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No -Daños al mobiliario arrendado</p>			
	<p>10.- Propietarios de locales alquilados: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No - Actos de vandalismo del inquilino</p>			
	<p>11.- Ampliación Defensa Jurídica <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
Garantías Complementarias	<p>Opcional 1.- Objetos de valor <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>Opcional 2.- Robo de bonos y billetes de viaje <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>			
	<p>FRANQUICIA GENERAL EN PÓLIZA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p><input type="checkbox"/> 300 €</p>		<p><input type="checkbox"/> 600 €</p>

• **MAQUINARIA/ORDENADORES/EQUIPOS ELECTRÓNICOS:**

Marca y Modelo	Unidades	Nº Serie	Suma Asegurado

• **GARANTÍA COMPLEMENTARIA: OBJETOS DE VALOR**

Descripción	Suma Asegurado

• **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

Tipo de Revalorización: <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/> Uniforme: <input type="text"/> %	
¿Existen otros seguros sobre este riesgo? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <small>(En caso de más de uno, detállense los restantes en hoja anexa)</small>	Compañía: _____ Ramo: _____ Nº Póliza: <input type="text"/> Fecha Anulación: _____ Motivo: _____
¿Dispone el riesgo de Licencia de apertura de acuerdo a la Legislación vigente? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nº Sinistros en la última anualidad: _____ Causas: _____ Medidas adoptadas: _____	Entidad: _____ Nº Referencia Hipoteca: <input type="text"/>
¿Existe Hipoteca sobre este riesgo? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Nombre Beneficiario(s): _____

• **PRIMAS:**

Prima Neta Total _____ €	Rec. Frac. y Rec. Legales _____ €
Descuento / Recargo _____ €	Impto. P.S. _____ €
Consorcio _____ €	Prima total _____ €

• ESTRUCTURA DEL PRODUCTO DE OFICINAS

RIESGOS BÁSICOS	Continente	Contenido	Limite	Franquicias
Incendio y complementarios				
Incendio	100%	100%		
Explosión-Autoexplosión-Implsión	100%	100%		
Daños por Humo	100%	100%		
Derrame o escape accidental instalaciones automáticas de extinción de incendios	100%	100%		
Fenómenos atmosféricos				
Caída de Rayo	100%	100%		
Viento-Pedrisco-Nieve	100%	100%		
Daños por agua				
Lluvia	100%	100%		
Inundación	100%	100%		
Daños materiales por agua	100%	100%		
– Gastos búsqueda-localización	100%	100%		
– Gastos reparación y/o sustitución	100%	100%		
Otros daños y prestaciones				
Actos vandálicos o malintencionados	100%	100%		
Acciones tumultuarias y huelgas	100%	100%		
Choque o impacto de vehículos	100%	100%		
Caída de aeronaves o aeronaves	100%	100%		
Ondas sónicas	100%	100%		
Daños a cerraduras del local	100%			
Roturas				
Lunas, Vidrios, Espejos y Cristales		1.000 €		
Rótulos y anuncios luminosos				
Loza sanitaria y mármoles				
Replantación de Arbolados y Jardines	5%		1.500 €	
Daños Eléctricos en instalaciones fijas del edificio	1.000 €	—		
Gastos				
Gastos Extinción-Salvamento	100%	100%		
Gastos Demolición-Desescombro	100%	100%		
Transporte de bienes siniestrados		100%		
Menoscabo de los bienes salvados		100%		
Reconstrucción Documentos		100%		
Desbarre y extracción de lodos	100%	100%		
Bienes Refrigerados		5%	300 €	
Daños Estéticos al Continente	5%		1.500 €	
Pérdida de alquiler	100%		12 meses	
Desalojamiento Forzoso		100%	12 meses	
Asistencia en comercio		Incluida		
Defensa Jurídica y Reclamación		Incluida		
RIESGOS CATASTRÓFICOS	100%	100%		
RIESGOS OPCIONALES				
1.- Pérdida de Beneficios a) Gastos generales permanentes b) Beneficio Bruto c) Indemnización diaria				A determinar en Condiciones Particulares
2.- Responsabilidad Civil Responsabilidad Civil Explotación/Patronal (Lim. por víctima 90.000 €) Responsabilidad Civil Inmueble (Lim. por víctima 90.000 €) Responsabilidad Civil Frente Propietario/Locativa (Lim. por víctima 90.000 €) Responsabilidad Civil Frente al Inquilino (Lim. por víctima 90.000 €)				A determinar en Condiciones Particulares Incluida
3.- Robo-Expoliación Robo, expoliación y desperfectos Dinero en efectivo: – Dentro de caja fuerte – Fuera de caja fuerte Atraco a clientes-empleados Expoliación cobradores Infidelidad de empleados	100%	100%		
			3.000 € 600 €	
			Máx. 120 €/persona	1.200 €
			10%	2.000 €
			1.200 €	
4.- Robo y desperfectos por robo al continente				A determinar en Condiciones Particulares
5.- Daños a Maquinaria/Ordenadores/Equipos electrónicos				A determinar en Condiciones Particulares
6.- Pérdida de la información				A determinar en Condiciones Particulares
7.- Daños en Aparatos eléctricos				A determinar en Condiciones Particulares
8.- Instalación de energía solar				A determinar en Condiciones Particulares
9.- Inquilinos en locales alquilados				A determinar en Condiciones Particulares
9.1.- Daños mobiliarios arrendados				1.500 €/siniestro - 6.000 €/año
10.- Propietarios de locales alquilados				A determinar en Condiciones Particulares
10.1.- Actos de vandalismo del inquilino				1.500 €/siniestro - 6.000 €/año
11.- Ampliación de Defensa Jurídica				A determinar en Condiciones Particulares
12.- Garantías Complementarias a la actividad:				
Opcional 1.- Objetos de Valor				A determinar en Condiciones Particulares
Opcional 2.- Robo de bonos y billetes de viaje				A determinar en Condiciones Particulares

Primas mínimas:	
Contratando solo Continente	50 €
Contratando solo Contenido	50 €
Contratando Continente y Contenido	100 €

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y las normas reglamentarias que le sean complementarias, Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente documento (incluidos los de salud si los hubiere) serán incorporados a un fichero de su responsabilidad con la finalidad de gestionar la relación aseguradora. El titular consiente que los datos derivados de un siniestro comunicado por el mismo o por cualquier otro tercero interesado y que haga referencia a sus propios datos durante el tiempo de cobertura del seguro sean tratados con la finalidad de gestionar dicho siniestro por lo que dichos datos podrán ser cedidos o comunicados a los terceros encargados de tramitar dicho siniestro (peritos, talleres, médicos, abogados, etc.). En este sentido, también podrán ser comunicados a todos aquellos terceros que presten un servicio a Helvetia Seguros que implique necesariamente el acceso a sus datos personales cuando resulte necesario para el mantenimiento, desarrollo y control de la relación jurídica.

Igualmente sus datos podrán ser comunicados a las Entidades Coaseguradoras y Reaseguradoras en los casos de coaseguros y reaseguros cuando ello resulte necesario para el desarrollo, mantenimiento y control de la relación jurídica.

Sus datos podrán ser comunicados a ficheros comunes en los casos legalmente previstos con la finalidad de prevenir el fraude, facilitar el resarcimiento en caso de siniestro, valorar riesgos y/o localizar vehículos robados o en otros supuestos que usted expresamente consienta. También queda informado y acepta expresamente el titular de la cesión de los datos (incluidos los de salud si los hubiere) a otros ficheros comunes que pudieran existir para la liquidación de siniestros y la colaboración estadístico actuarial, con la finalidad de permitir la tarificación y selección de riesgos y la elaboración de estudios de técnica aseguradora, cuyos responsables son TIREA, SERSANET y ASITUR.

Helvetia Seguros podrá solicitar informes comerciales y de solvencia que completen la información que usted nos ha facilitado.

Le informamos de la posibilidad de hacer uso, para su tratamiento o cesión a terceros, de los datos de carácter personal de los que resulta titular con la finalidad de realizar encuestas de satisfacción, remitirle comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales, ya sea por vía postal o por medios electrónicos, de productos y servicios de Helvetia Seguros, tanto durante la vigencia de la Póliza o Pólizas que pudiera tener concertadas con Helvetia Seguros como a su término, así como con el objeto de adecuar nuestras comunicaciones a su perfil particular.

La cesión de datos podrá realizarse, con la misma finalidad antes expuesta, a otras empresas del Grupo pertenecientes al sector seguros ubicadas en países que otorguen un nivel de protección equiparable al de la legislación española.

A tal fin se solicita su conformidad y consentimiento a tal tratamiento pudiendo mostrar su negativa en el plazo de treinta días, advirtiéndole que en caso de no pronunciarse se entenderá que consiente el tratamiento de sus datos de carácter personal en el sentido indicado en el párrafo precedente.

En el supuesto de no querer prestar su consentimiento, puede proceder marcando con una X en el/los recuadro/s inferior/es y entregarlo en cualquiera de nuestras Sucursales.

El titular queda informado que el consentimiento anteriormente otorgado es revocable en cualquier momento para lo que puede dirigirse a cualquiera de nuestras Sucursales.

No autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para la realización de encuestas, envíos de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales.

No deseo recibir comunicaciones comerciales por correo electrónico u otro medio de comunicación equivalentes (SMS, MMS, etc.) .

Podrá ejercer, también, sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a cualquiera de nuestras Sucursales.

En caso de incluirse datos de personas físicas distintas del Tomador de la Póliza, éste se compromete a informar previamente a tales personas sobre los extremos señalados con anterioridad.

Deber de información:

A los efectos previstos en el artículo 60 del R.D. Lvo. 6/2004, de 29 de octubre y artículos 104 a 107 del R.D. 2486/1998, de 20 de noviembre, el Solicitante, de forma expresa, RECONOCE haber sido informado conforme a lo dispuesto en los preceptos citados y haber recibido un ejemplar con la nota informativa prevista en dichos artículos.

Número de ejemplares a imprimir: _____

Observaciones: _____

En _____ a las []:[] del _____ de _____

El Solicitante Tomador del Seguro