

Sede Social Sevilla

Paseo de Cristóbal Colón 26  
CP-41001 Sevilla (España)  
T +34 954 593 200  
F +34 902 366 050  
www.helvetia.es



Solicitud-Cuestionario de Seguro Helvetia "Agro"

Producto: **P30** Efecto: Desde las \_\_\_\_:\_\_\_\_ horas del \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Póliza nº \_\_\_\_\_  
 Alta  Reemplazo } a Póliza nº \_\_\_\_\_ Código productor \_\_\_\_\_  
 Suplemento }  
Tipo suplemento: \_\_\_\_\_ Código cobrador \_\_\_\_\_  
Duración:  Anual prorrogable Vto.: Las 00:00 Horas del \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (Cumplimentar sólo si no es año exacto) (Día) (Mes)  Temporal de expiración: Hasta las 24:00 Horas del \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ (Cumplimentar sólo si no es año exacto)

• TOMADOR DEL SEGURO:

Identificador:  N.I.F.  C.I.F.  Otros \_\_\_\_\_ N.º Cliente: \_\_\_\_\_  
N.I.F./C.I.F.  
**Nombre (Persona Física):** \_\_\_\_\_  
Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
F. Nacimiento: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Sexo:  V  M Estado Civil \_\_\_\_\_ N.º Hijos \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
**Denominación (Persona No Física):** \_\_\_\_\_  
Actividad (C.N.A.E.): \_\_\_\_\_ N.º Empleados: \_\_\_\_\_  
Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Puesto/cargo: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Portal/Km. \_\_\_\_ Piso \_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código Postal Nombre Población  
Tel.: \_\_\_\_\_ 2º Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Forma de pago:  Anual  Semestral  Trimestral ¿Domiciliar Primer Recibo?  Sí  No Domiciliación para:  Esta Póliza  Todas las Pólizas  
IBAN: \_\_\_\_\_

• ASEGURADO (cumplimentar sólo si es distinto del Tomador):

Identificador:  N.I.F.  C.I.F.  Otros \_\_\_\_\_ N.º Cliente: \_\_\_\_\_  
N.I.F./C.I.F.  
**Nombre (Persona Física):** \_\_\_\_\_  
Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
F. Nacimiento: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Sexo:  V  M Estado Civil \_\_\_\_\_ N.º Hijos \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
**Denominación (Persona No Física):** \_\_\_\_\_  
Actividad (C.N.A.E.): \_\_\_\_\_ N.º Empleados: \_\_\_\_\_  
Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Puesto/cargo: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Portal/Km. \_\_\_\_ Piso \_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código Postal Nombre Población  
Tel.: \_\_\_\_\_ 2º Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

• SITUACIÓN DEL RIESGO:

Domicilio del Tomador

Situación: \_\_\_\_\_ Portal/Km. \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Código Postal Nombre Población

• CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO:

Código actividad: \_\_\_\_\_ Descripción actividad: \_\_\_\_\_  
Descripción: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
- ¿Antigüedad superior a 50 años?  SI  NO Año de construcción: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
- N.º de edificaciones separadas que forman parte del riesgo: \_\_\_\_\_ - Indicar distancias de separación: \_\_\_\_\_  
- ¿Existe vivienda permanente en la explotación?  SI  NO  
- ¿Existen riesgos próximos agravantes (contiguos/comunes)?  SI  NO  
Definición de la actividad: \_\_\_\_\_  Contiguos  Comunes

• **CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO (continuación):**

• **Materiales Constructivos, descripción:**

Estructura

- Acero con proyectado combustible
- Acero sin proyectado combustible
- Hormigón con proyectado combustible
- Hormigón sin proyectado combustible
- Acero protegido con proyectado combustible
- Acero protegido sin proyectado combustible
- Otros \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cerramientos

- Panel sandwich alma combustible
- Panel sandwich alma incombustible
- Hormigón con proyectado combustible
- Hormigón sin proyectado combustible
- Muro de ladrillo con proyectado combustible
- Muro de ladrillo sin proyectado combustible
- Metálico con proyectado combustible
- Metálico sin proyectado combustible
- Otros \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cubierta

- Metálica o fibrocemento con proyectado combustible
- Metálica o fibrocemento sin proyectado combustible
- Panel sandwich alma combustible
- Panel sandwich alma incombustible
- Incombustible con lucernarios con proy combustible
- Incombustible con lucernarios sin proy combustible
- Madera
- Tradicional con proyectado combustible
- Tradicional sin proyectado combustible
- Otros \_\_\_\_\_

Falso techo:  SI  NO Tipo falso techo: \_\_\_\_\_

• **Zona de ubicación:**

- Casco urbano
- Despoblado
- Polígono industrial:  Con vigilancia  Sin Vigilancia
- Otra ubicación (descripción): \_\_\_\_\_

• **Medidas de Seguridad**

¿Dispone de vigilancia permanente?  SI  NO

Instalación contra incendios (marcar con una X las existentes):

Medidas manuales

- Extintores
- Equipo de presión propio de incendio  
Capacidad depósito: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>
- Bocas de incendio equipadas conectadas a red general
- Columnas hidrantes
- Distancia Parque Bomberos: \_\_\_\_\_ km

Instalaciones fijas

- Espuma
- Anhídrido carbónico (CO<sub>2</sub>)
- Rociadores automáticos
- Sistemas o instalaciones de absorción de polvo
- Sistemas de absorción de gases (sin recuperación de disolventes)

Otras

- Detectores automáticos conectados...
- Equipo de bomberos

Otras (describir): \_\_\_\_\_

Nombre de empresas instaladoras: \_\_\_\_\_

Empresas calificadas por UNESPA:  SI  NO

¿Se efectúa mantenimiento en todas las instalaciones?  SI  NO

¿Con qué periodicidad se realiza el mantenimiento? \_\_\_\_\_

Descripción instalaciones sin mantenimiento: \_\_\_\_\_

¿Existe protecciones físicas mínimas en todas las puertas, ventanas y demás huecos situados a más de 4 metros de altura?  SI  NO

Definición de protecciones físicas mínimas: – Rejas fijas y cierres metálicos (excluido aluminio) con cerraduras adecuadas.  
– Puertas metálicas (excluido aluminio) o de madera maciza  
– Cristal de seguridad de al menos 12 mm de espesor.

¿Existe vallado perimetral?  SI  NO

- Muro de piedra  Metálica  Madera  Alambre
- Otros \_\_\_\_\_

Alarma:

¿Dispone de detección exterior con alarma?  SI  NO

¿Dispone de detección volumétrica interior?  SI  NO

¿Dispone de video vigilancia?  SI  NO

¿Están conectadas a empresa de seguridad?  SI  NO

Empresa instaladora \_\_\_\_\_ Calificada por UNESPA  SI  NO

– Descripción de los alrededores \_\_\_\_\_

• **CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO (continuación):**

• **Otras características del riesgo**

¿Existe actividad de almacenamiento de productos?  SI  NO

Existe almacenamiento en «altura» y el apilamiento de las mercancías sobrepasa los 6 metros de altura?  SI  NO

¿Existen en el riesgo descrito gases o líquidos inflamables no almacenados en depósito de seguridad, excediendo de los siguientes límites?:  SI  NO

a) Líquidos (punto de inflamación):

Hasta 55°C - 200 l.  Superior a 55°C - 1.500 l.  
Cantidad \_\_\_\_\_ l. Cantidad \_\_\_\_\_ l.

b) Gases  En botella 130 kg. Cantidad: \_\_\_\_\_ kg  En tanques 0,5 m<sup>3</sup> Cantidad \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Clase de producto:  Butano  Propano  Gasoil  Fuel-oil  Otro (descripción): \_\_\_\_\_

Uso a que se destina:  Calefacción  Refrigeración  Agua caliente  Otro (descripción): \_\_\_\_\_

Tipo de almacenamiento:

En el interior del edificio  En el exterior del edificio. Distancia respecto al edificio: \_\_\_\_\_  
 En tanques o depósitos  En botellas o cartuchos

Existe separación entre fabricación y almacenamiento?  SI  NO

Con muro ordinario con puerta cortafuegos  Sin muro ordinario con puerta cortafuegos

Otro \_\_\_\_\_

• **Secciones complementarias**  SI  NO

Almacenamiento de paja  separada  no separada valor sobre el total  <5%  5-15%  >15%

Producción, transformación y/o empleo de materias plásticas:

Espumosa  No espumosa  separada  no separada valor sobre el total  <5%  5-15%  >15%

Otras secciones complementarias  separada  no separada valor sobre el total  <5%  5-15%  >15%

(\*) Descripción: \_\_\_\_\_

• **RESPONSABILIDAD CIVIL**

- Base de Tarificación:

Facturación: \_\_\_\_\_ €

Sup. Finca destinada a explotación: \_\_\_\_\_ Ha.

Sup. Finca cuando no sea destinada exclusivamente a explotación: \_\_\_\_\_ Ha

Coto de caza: \_\_\_\_\_ Ha.

Maq autopropulsada: \_\_\_\_\_ Uds.

Transformadores no ubicados dentro del riesgo asegurado: \_\_\_\_\_ Uds.

Línea de tendido eléctrico no ubicado dentro del riesgo asegurado: \_\_\_\_\_ Kms.

Balsas: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Colmenas: \_\_\_\_\_ Uds.

Stand: \_\_\_\_\_ Uds.

Monitores: \_\_\_\_\_ Personas

Nombre y D.N.I.: \_\_\_\_\_

Nombre y D.N.I.: \_\_\_\_\_

Nombre y D.N.I.: \_\_\_\_\_

Plazas de residencias caninas o adiestramientos: \_\_\_\_\_ Uds.

- ¿Le han formulado alguna reclamación en los últimos 5 años?  SI  NO

Detallar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



• **EQUIPOS ELECTRÓNICOS (relación de equipos electrónicos a asegurar):**

| Descripción | Marca, modelo y n.º de serie | Año de fabricación | Suma Asegurada |
|-------------|------------------------------|--------------------|----------------|
|             |                              |                    |                |
|             |                              |                    |                |
|             |                              |                    |                |
|             |                              |                    |                |
|             |                              |                    |                |
|             |                              |                    |                |

NOTAS. – Quedan excluidas los equipos con más de 10 años de antigüedad.

• **ROTURA DE DEPÓSITOS (relación de depósitos a asegurar):**

| Nº Depósitos | Material | Tipo | Distribución | Capacidad (m³) | Suma Asegurada |
|--------------|----------|------|--------------|----------------|----------------|
|              |          |      |              |                |                |
|              |          |      |              |                |                |
|              |          |      |              |                |                |
|              |          |      |              |                |                |
|              |          |      |              |                |                |

Material:  Metálicos en general;  Poliester, fibra de vidrio, resinas sintéticas;  Cemento, ladrillo, barro cocido.  
 Tipo:  Aéreo al descubierto;  Aéreo bajo cubierta;  Subterráneo;  Otro (describir)  
 Distribución:  Aislado;  En serie;  Otro (describir)

• **PÉRDIDA DE CONTENIDO EN DEPÓSITOS:**

| Nº Depósitos | Contenido | ¿Existe cubeto de retención? | Suma asegurada (Fijas) | Suma asegurada (Flotantes) |
|--------------|-----------|------------------------------|------------------------|----------------------------|
|              |           |                              |                        |                            |
|              |           |                              |                        |                            |
|              |           |                              |                        |                            |
|              |           |                              |                        |                            |
|              |           |                              |                        |                            |

• **MERCANCÍAS EN CÁMARAS FRIGORÍFICAS**

| Tipo (Congelación o refrigeración) | Nº Cámaras | Mercancías | Suma asegurada (Fijas) | Suma asegurada (Flotantes) |
|------------------------------------|------------|------------|------------------------|----------------------------|
|                                    |            |            |                        |                            |
|                                    |            |            |                        |                            |
|                                    |            |            |                        |                            |
|                                    |            |            |                        |                            |
|                                    |            |            |                        |                            |

¿Existen equipos de reserva?  SI  NO ¿Cuántos? \_\_\_\_\_  
 ¿Dispone de grupo electrógeno complementario?  SI  NO  
 ¿Dispone de instalación de aviso caso de variación accidental de temperatura?  SI  NO  
 Otros tipos de aparatos frigoríficos – Describir: \_\_\_\_\_

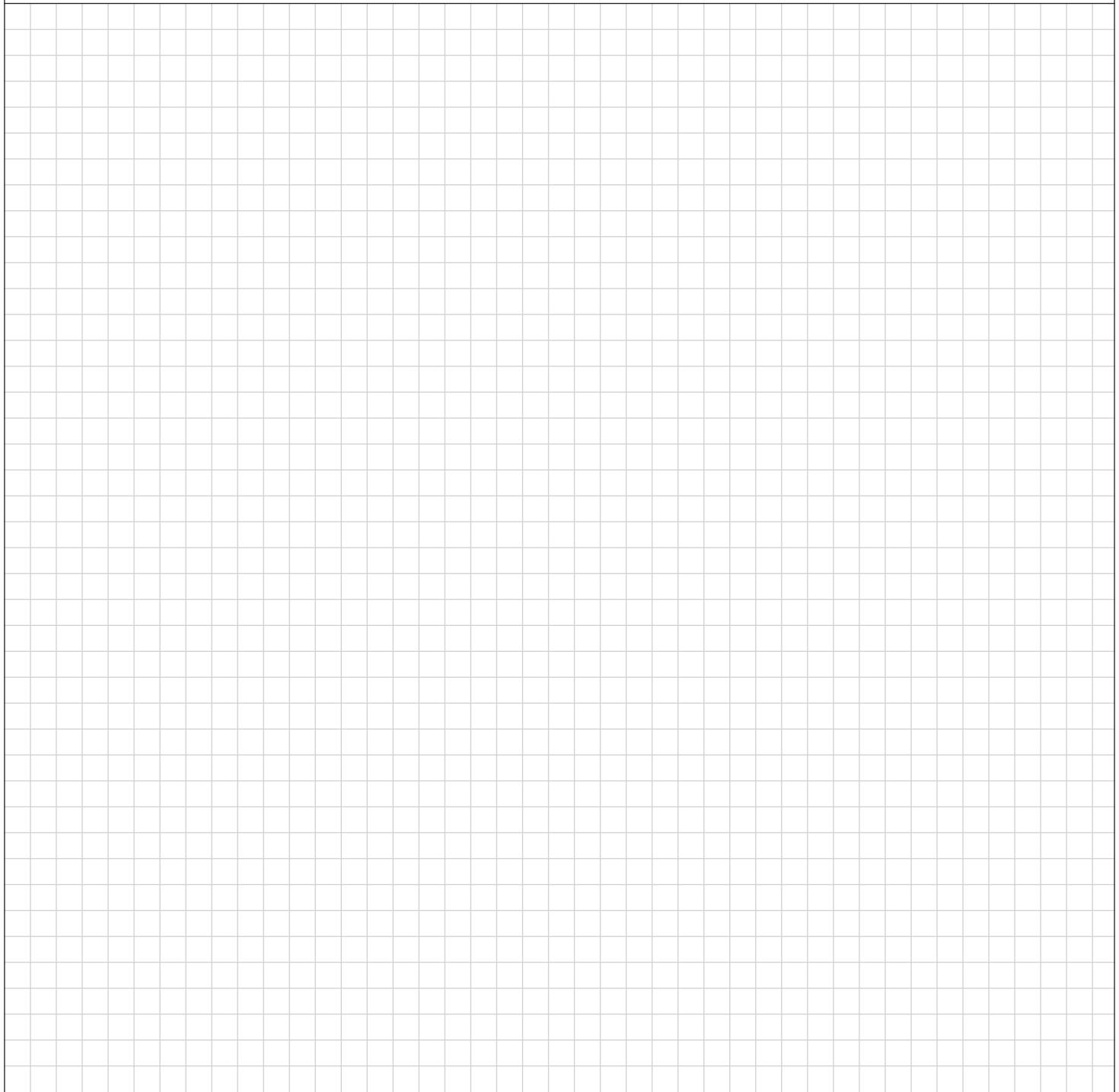
• **MAQUINARIA AGRÍCOLA AUTOPROPULSADA: (relación de vehículos)**

Equipos electrónicos fijos con valor unitario a 6.000 €; Equipos electrónicos portátiles y/u otros equipos/instalaciones:

| Tipo (*) | Marca y modelo | Matrícula | Suma Asegurada |
|----------|----------------|-----------|----------------|
|          |                |           |                |
|          |                |           |                |
|          |                |           |                |
|          |                |           |                |
|          |                |           |                |
|          |                |           |                |

(\*) Tipo: 001 Turismo/Vehíc.Comerci. <=3500Kg; 002 Camiones y Vehículos Industriales >3500Kg;  
003 Maquinaria agrícola autopropulsada; 004 Maquinaria agrícola NO autopropulsada; 005 Cosechadoras

CROQUIS DE LA EXPLOTACIÓN



|                                      | <b>RIESGOS CONTRATADOS</b>   | <b>SUMA ASEGURADA</b> | <b>TASA%</b> | <b>PRIMA NETA</b> |
|--------------------------------------|--|-----------------------|--------------|-------------------|
| <b>RIESGOS BÁSICOS</b>               | Continente:    ¿Inmueble en propiedad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br><input type="checkbox"/> Valor Total <input type="checkbox"/> Primer Riesgo <input type="checkbox"/> Obras de reforma<br><br>Naves/Anexos: .....<br>Vivienda: .....<br><br>Contenido:<br>Ajuar Explotación: .....<br>Ajuar Vivienda: .....<br>Existencias fijas: .....<br>Paja/Forraje:.....<br>Ganado: .....<br>Guarnicionería: .....<br>Veh. y maq. Autopropulsada: .....<br>Inst. Solar:.....<br>Existencias flotantes: .....<br>Existencias temporales: .....<br>Fecha inicio                      Fecha Final                      Existencias Temporales<br>_____                                      _____                                      _____ €<br>_____                                      _____                                      _____ €<br><br>¿Se incluyen bienes de 3º? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>¿Amplia fenómenos atmosféricos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |                       |              |                   |
| <b>RIESGOS OPTATIVOS CONTRATADOS</b> | - <input type="checkbox"/> Bloque 1: Daños por agua<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 2: Daños cerraduras – Roturas cristales.<br><input type="checkbox"/> 300 € <input type="checkbox"/> 600 € <input type="checkbox"/> 1.200 € <input type="checkbox"/> 2.000 € <input type="checkbox"/> 3.000 € <input type="checkbox"/> Otros<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 3: Daños eléctricos int. Fijas del continente. Capital Asegurado<br>¿Existe maquinaria de transformación/Generación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 4: Daños estéticos – Reconstrucción de Jardines<br><input type="checkbox"/> 600 € <input type="checkbox"/> 1.500 € <input type="checkbox"/> 3.000 € <input type="checkbox"/> 6.000 € <input type="checkbox"/> Otros  |                       |              |                   |
| <b>RIESGOS OPTATIVOS CONTRATADOS</b> | - <input type="checkbox"/> Bloque 1: Pérdida de alquileres – Desalojamiento forzoso<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 2: Asistencia en agro.<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 3: Defensa jurídica y reclamación.    ¿Amplia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 4: Robo y/o expoliación: (Valor Parcial: _____ %)<br>Exceso metálico en local .....<br>Exceso metálico en caja .....<br>Exceso expoliación transportadores fondos .....<br>Contrata robo de guarnicionería <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Contrata robo de veh. reposo. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Contrata bienes fuera de edificación <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br>Aperos de labranza: .....<br>Almiares de paja: .....<br>Equipos de riego: .....<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 4.2: Desperfectos por robo al continente .....<br>- <input type="checkbox"/> Bloque 5: Responsabilidad Civil<br>Límite de indemnización siniestro año:<br><input type="checkbox"/> 150.000 €<br><input type="checkbox"/> 300.000 €<br><input type="checkbox"/> 600.000 €<br><input type="checkbox"/> 900.000 €<br>Sublímite por víctima:<br>Patronal <input type="checkbox"/> 90.000 € <input type="checkbox"/> 150.000 €<br><input type="checkbox"/> Explotación <input type="checkbox"/> Trabajos fuera (Nº: _____ )<br><input type="checkbox"/> Patronal<br><input type="checkbox"/> Productos / Pos Trabajo<br><input type="checkbox"/> Ganado    Escape de ganado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No<br><input type="checkbox"/> Privada<br><input type="checkbox"/> Inmueble (Superficie Construcción/Parcela ____/ ____ m²)<br><input type="checkbox"/> Inc. frente propietario<br><input type="checkbox"/> RC. frente inquilino<br><input type="checkbox"/> Contaminación accidental (max 300.000 €) |                       |              |                   |

| RIESGOS OPTATIVOS CONTRATADOS (continuación) | RIESGOS CONTRATADOS  | SUMA ASEGURADA | TASA% | PRIMA NETA |
|--|--|----------------|-------|------------|
|  | <input type="checkbox"/> 6: Ganado<br><input type="checkbox"/> Agua-Desalojamiento<br><input type="checkbox"/> Accidentes<br><input type="checkbox"/> Asfixia por avería de maquinaria<br><input type="checkbox"/> Robo de ganado<br>¿En descampado dentro del riesgo?   |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 7: Daños eléctricos en aparatos:   |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 8: Avería de maquinaria: (según cuestionario)  |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 9: Transporte de mercancías: (según cuestionario)  |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 10: Equipos electrónicos<br>Equipos electrónicos fijos (ofimática): <input type="checkbox"/> Primer Riesgo <input type="checkbox"/> Valor total<br>Equipos electrónicos portátiles (según cuestionario) .....<br>Otros equipos/instalaciones (según cuestionario) .....<br>Gastos adicionales .....  |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 11: Deterioros de bienes refrigerados: (según cuestionario)<br>Valor total de mercancías en cámaras: _____<br>Primer riesgo: <input type="checkbox"/> Valor parcial: _____% <input type="checkbox"/> Valor total:  |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 12: Rotura de depósitos: (según cuestionario)  |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 13: Pérdida de contenido: (según cuestionario)<br>Valor total de mercancías en depósitos: _____<br>Primer riesgo: <input type="checkbox"/> Valor parcial: _____% <input type="checkbox"/> Valor total:   |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 14: Incendio Maquinaria en circulación: (según cuestionario)   |                |       |            |
|  | <input type="checkbox"/> Bloque 15: Pérdida de Beneficios<br>Periodo de indemnización: <input type="checkbox"/> 3 meses <input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 9 meses <input type="checkbox"/> 12 meses<br>Valor declarado:<br><input type="checkbox"/> Gastos fijos anuales <input type="checkbox"/> Beneficio Bruto<br><input type="checkbox"/> Indemnización diaria: <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 150 € € <input type="checkbox"/> 300 € € N° Empleados: _____<br>(Periodo de indemnización 3 meses) |                |       |            |

• PRIMAS:

|                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Prima Neta Resultante _____ € | Rec. Frac. y Rec. Legales _____ € |
| Descuento/Recargo _____ €     | Impto. P.S. _____ €               |
| Consortio _____ €             | Prima total _____ €               |

|             | PRIMA NETA | CONSORCIO | IMPUESTOS | TOTAL RECIBO |
|-------------|------------|-----------|-----------|--------------|
| 1.er recibo |            |           |           |              |
| Sucesivos   |            |           |           |              |

Son de aplicación las cláusulas \_\_\_\_\_

• INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Criterio de Valoración  A Valor Real  A Valor de Nuevo Límite de Indemnización:  Sí \_\_\_\_\_ €  NO  
 Tipo de Revalorización:  Variable  Uniforme: \_\_\_\_\_ %  No Revalorizable  
 ¿Existen otros seguros sobre este riesgo?  SÍ  NO Compañía: \_\_\_\_\_  
 (En caso de más de uno, detallense los restantes en hoja anexa) Ramo: \_\_\_\_\_ N° Póliza: \_\_\_\_\_  
 Fecha Anulación: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_  
 N° Sinistros en la última anualidad: \_\_\_\_\_ Causas: \_\_\_\_\_  
 Medidas adoptadas: \_\_\_\_\_  
 ¿Existe Hipoteca sobre este riesgo?  SÍ  NO Entidad: \_\_\_\_\_  
 N° Referencia Hipoteca: \_\_\_\_\_  
 Nombre Beneficiario(s): \_\_\_\_\_



Número de ejemplares a imprimir: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Declaraciones del Tomador respecto al riesgo

1. El riesgo a garantizar cumple en la totalidad de sus instalaciones, de acuerdo con la actividad que se asegura, con las exigencias que establece la normativa legal y reglamentaria vigente en cada momento: \_\_\_\_\_
2. Declara que no emplea ni almacena sustancias explosivas: \_\_\_\_\_

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.

En \_\_\_\_\_ a las [ ]:[ ] del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Solicitante Tomador del Seguro