



**COLEGIO DE INGENIEROS TÉCNICOS DE OBRAS PÚBLICAS**  
COMPAÑÍA ASEGURADORA MAPFRE EMPRESAS S.A.S. y R.

Enviar con carácter urgente a:  
**ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U**  
Asesoría Jurídica  
Avenida de Brasil nº 4 (28020 Madrid)  
Telf.: (+34) 91 781 76 71  
E-mail: [mlago@alkora.es](mailto:mlago@alkora.es)

**DATOS DEL ASEGURADO**

---

Asegurado: \_\_\_\_\_ DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Número de colegiado: \_\_\_\_\_

Existencia de otras pólizas de Responsabilidad Civil Profesional (indicar Compañía, nº de póliza y nº de referencia de expediente en caso de haberse declarado) \_\_\_\_\_

**EXPLICACIÓN DETALLADA DE LOS HECHOS MOTIVADORES DEL SINIESTRO**

---



**INTERVENCIÓN PROFESIONAL EN LOS HECHOS ANTERIORES**

- Como asalariado (indicar categoría profesional dentro de la empresa) \_\_\_\_\_

**DATOS RELACIONADOS CON EL SINIESTRO QUE SE DECLARA**

- Fecha de ocurrencia \_\_\_\_\_
- Fuente de conocimiento \_\_\_\_\_
- Fecha en que se recibe la reclamación \_\_\_\_\_

**EN EL CASO DE QUE LOS HECHOS DECLARADOS OBEDEZCAN A OBRAS, INSTALACIONES Y/O LEGALIZACIONES DE ACTIVIDADES, ETC.**

- INTERVENCIÓN: Proyecto  Fecha Firma: \_\_\_\_\_ Dirección Obra
- Otros (especificar): \_\_\_\_\_
- Ubicación concreta de la obra: \_\_\_\_\_
- Ayuntamiento: \_\_\_\_\_
- Fecha iniciación trabajos: \_\_\_\_\_ Fecha certificación final obra: \_\_\_\_\_

*Nombre / Razón social de las personas relacionadas con el trabajo profesional:*

- Propietario: \_\_\_\_\_
- Promotor: \_\_\_\_\_
- Constructor: \_\_\_\_\_
- Empresas subcontratadas: \_\_\_\_\_
- Otros Técnicos Intervinientes (Arquitectos, Ingenieros Técnicos, Coordinador de Seguridad y Salud, etc) \_\_\_\_\_

*Descripción de la obra:*

- Descripción: \_\_\_\_\_
- Presuntas causas del siniestro: \_\_\_\_\_
- Coste Estimado de los daños: \_\_\_\_\_
- En caso de accidente laboral o lesiones personales, indicar de qué tipo e identificar a los lesionados \_\_\_\_\_

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

*Tipo de trabajo:*

Visado o certificado de intervención profesional o control documental por el Colegio.

Sometidos a Registro Documental.

No visado, no certificado de intervención profesional, no registro.



## RECLAMACIONES

Adjuntar toda la documentación disponible, burofax, escrito de reclamación, demanda, etc.

- Extrajudicial: \_\_\_\_\_
- Judicial: \_\_\_\_\_

Fecha de reclamación: \_\_\_\_\_ Cuantía de la reclamación: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN

Con carácter general, la documentación a aportar para la valoración de la reclamación es la siguiente:

- Reclamación recibida: Cédula de citación, Demanda, Burofax, e-mail, etc.
- Hoja de encargo o Contrato suscrito con el cliente.
- Facturas o minutas emitidas por los trabajos realizados, así como provisión de fondos.
- Copia del expediente judicial o de los trabajos de los que deriva la reclamación.
- Cualquier otra documentación que considere relevante para acreditar el error o el perjuicio causado.
- Información acerca de la existencia de sociedad y, en su caso, copia de las escrituras de constitución del mismo.
- Información acerca de la existencia de cualquier otra póliza de Responsabilidad civil, a su nombre individual o de su sociedad, que pudiera dar cobertura al presente siniestro.

**¿Estima conveniente o necesario hacer constar expresamente alguna otra circunstancia relativa al siniestro declarado?**

Solicitamos su autorización para el envío de información comercial sobre productos y servicios que puedan ser de su interés:

SÍ  NO

Firmado:

Fecha:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le informamos que ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario para llevar a cabo las gestiones relativas al siniestro comunicado, prestar servicios de asesoramiento profesional e imparcial durante la tramitación del mismo y hasta su resolución, así como para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: [ejerciciodederechosrgpd@alkora.es](mailto:ejerciciodederechosrgpd@alkora.es) Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <https://www.alkora.es/politicadeprivacidad>