



COITIRM
Colegio Oficial de Ingenieros
Técnicos Industriales de la
Región de Murcia

**ALTA /RENOVACIÓN
SEGURO DE
RESPONSABILIDAD
CIVIL**



D/D^a.: Ingeniero Técnico Industrial
Colegiado/a nº.: , con D.N.I. núm. :

Solicito

Ser inscrito en la póliza del Seguro de Responsabilidad Civil Profesional colectiva suscrita por el Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Industriales de la Región de Murcia, con la Aseguradora CASER, declarando conocer las condiciones generales, particulares y especiales y específicamente el objeto del seguro y la descripción del riesgo en los términos establecidos en las cláusulas del condicionado.

El colegiado/a acepta y conoce expresamente que la Actividad asegurada es:
Ingeniero Técnico Industrial en el ejercicio de la actividad profesional para la que estén legalmente habilitados de acuerdo con los estatutos, disposiciones y reglamentos vigentes. La cobertura de esta póliza queda limitada a los trabajos visados, por el Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Industriales de la Región de Murcia.

Declaro

No conocer en el día de la fecha ninguna reclamación de los trabajos por mí realizados con anterioridad a la firma de este documento.

Modalidad	Marcar Modalidad	Marcar Tipo de Acreditación DPC			
Ejerciente Libre	<input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Advance <input type="checkbox"/>	Expertise <input type="checkbox"/>
Ejerciente Libre Singular	<input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Advance <input type="checkbox"/>	Expertise <input type="checkbox"/>
Funcionario	<input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Advance <input type="checkbox"/>	Expertise <input type="checkbox"/>
Recién Licenciado	<input type="checkbox"/>	Junior <input type="checkbox"/>	Senior <input type="checkbox"/>	Advance <input type="checkbox"/>	Expertise <input type="checkbox"/>

Para aquellos colegiados vinculados a Empresas como Asalariados o Socios de Sociedades de Ingeniería, indicar el nombre de la Empresa o Sociedad:

Sociedad de Ingeniería:

Empresa vinculada como asalariado:

a , de , de

F D O .

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre, Protección Datos Personales y garantía de los derechos digitales le comunicamos que sus datos de colegiado serán usados para el tratamiento expresado en este formulario. El responsable del fichero es COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES DE LA REGIÓN DE MURCIA con NIF Q3070002E y domicilio en Calle Huerto Cadenas, 2, 30009 Murcia. Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión escribiendo un correo a delegadopd@coitirm.es

Murcia

C/HUERTO CADENAS, 2 BAJO
30009 MURCIA
TEL. 968 274 518
FAX. 968 293 033
ADMNRM@COITIRM.ES
WWW.COITIRM.ES

Cartagena

C/SALITRE, 15, 1º
30201 CARTAGENA
TEL. 968 503 965
FAX. 968 504 488
ADMNCT@COITIRM.ES
WWW.COITIRM.ES