



## Cuestionario

# Seguro de Responsabilidad Civil Profesional para Ingenieros y Arquitectos

---

➤ Por favor, conteste a todas las preguntas

### Sección 1 – Datos del Solicitante

1.1 Nombre de la sociedad

1.2 Dirección de la sociedad

1.3 ¿Es miembro la sociedad de alguna asociación profesional?

Sí

No

En caso afirmativo, por favor, facilite detalles

1.4 Indique, por favor, la dirección de su sitio/ página web:

1.5 Fecha de constitución de la sociedad

1.6 Favor de proporcionar detalle (lo mas amplio posible) de sus actividades, en caso necesario favor de anexar hoja por separado.

1.7 Por favor, faciliten la siguiente información sobre todos los Socios/Directivos/Gerentes de la sociedad:



| Nombre | Titulación | Antigüedad en la sociedad | Antigüedad como Socio/ Directivo/ Gerente |
|--------|------------|---------------------------|---|
|        |            |                           |   |
|        |            |                           |   |
|        |            |                           |   |

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>1.8</b> En los últimos 6 años, ¿ha cambiado el nombre de la sociedad o ha tenido lugar alguna fusión o adquisición?                        | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, por favor detallar, incluyendo confirmación de su posición respecto a responsabilidades pasadas asumidas por la sociedad. |                             |                             |

## Sección 2 – Actividades Profesionales. Detalles de Ingresos

| Categoría                                | Número | Categoría   | Número |
|--|--------|-------------|--------|
| Directivos, Socios, Administradores      |        | Arquitectos |        |
| Administrativo                           |        | Ingenieros  |        |
| Otro personal calificado (peritos, etc.) |        |             |        |
|  |        |             |        |

¿Representa la tabla anterior el desglose del personal durante los últimos tres años?

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|-----------------------------|

| <b>2.1</b> Facilite, por favor, información financiera sobre la sociedad: |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Ingresos brutos por honorarios  | Ejercicio económico anterior (pesos mexicanos) | Ejercicio económico en curso (pesos mexicanos) | Estimación para el año próximo (pesos mexicanos) |
| México  |  |  |  |
| Resto del mundo – por favor, especifique                                  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>  |  |  |  |
| Mayor ingreso procedente de un cliente o Grupo                            |  |  |  |
| Ingresos medios por cliente o Grupo                                       |  |  |  |
| Honorarios brutos pagados a trabajadores autónomos y/o subcontratistas    |  |  |  |

|  |
|--|
| <b>2.2</b> Por favor, facilite información sobre los cinco mayores contratos de los últimos 3 años, o para el próximo año: |
|--|



| Nombre del cliente | Naturaleza y periodo de vigencia del contrato | Valor total del contrato | Ingresos para la sociedad |
|--------------------|---|--------------------------|---------------------------|
|                    |   |                          |                           |
|                    |   |                          |                           |
|                    |   |                          |                           |
|                    |   |                          |                           |
|                    |   |                          |                           |

**2.3** Indique, por favor, el tipo de servicios profesionales prestados y el porcentaje aproximado de cada uno de ellos representa respecto del total de ingresos brutos por honorarios de la sociedad:

| Actividad / Naturaleza del trabajo     |   | Actividad / Naturaleza del trabajo     |   |
|--|---|--|---|
| <b>Arquitectura</b>                    |   | <b>Ingeniería</b>                      |   |
| Administración de contratistas         | % | Administración de contratistas         | % |
| Árbitro                                | % | Arbitro                                | % |
| Comercios                              | % | Atómicos, proyectos                    | % |
| Coordinador de proyectos               | % | Calefacción                            | % |
| Diseño de interiores                   | % | Civil                                  | % |
| Escuelas y universidades               | % | Coordinación de proyectos              | % |
| Estructuras, inspección o valuación de | % | Eléctrica                              | % |
| Estudios de factibilidad               | % | Estructural                            | % |
| Ferrocarriles                          | % | Estructuras, inspección o valuación de | % |
| Gerente de proyectos                   | % | Estudios de Factibilidad               | % |
| Hospitales                             | % | Mecánica                               | % |
| Hoteles                                | % | Planeación urbana                      | % |
| Industrias                             | % | Químicos                               | % |
| Inmobiliaria                           | % | Supervisor de Planeación               | % |
| Jardinería                             | % | Testigos Expertos                      | % |
| Medio ambiente                         | % | Geodésica                              | % |
| Muelles                                | % | Geología                               | % |
| Oficinas                               | % | Aire acondicionado                     | % |
| Perito valuador                        | % | Nucleares, proyectos                   | % |
| Planeación urbana                      | % | Perito valuador                        | % |
| Presas                                 | % | Petroquímicos                          | % |
| Puentes                                | % | Refinerías                             | % |
| Puertos                                | % | Topografía                             | % |
| Testigo experto                        | % | Ventilación                            | % |
| Túneles                                | % |  | % |
| Viviendas                              | % |  | % |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Otros – Favor de Especificar | % |
|------------------------------|---|

**2.4** Indique, por favor, las categorías de los proyectos que realizan y el porcentaje aproximado de cada una de ellas respecto del total de ingresos brutos por honorarios / facturación bruta de la sociedad:



| Actividad / Tipo de proyecto   | Porcentaje % de ingresos por honorarios |
|--|---|
| Vivienda – Casas individuales de baja altura   |   |
| Vivienda – Edificios de gran altura (más de 10 pisos)  |   |
| Vivienda – Viviendas adosadas de baja altura   |   |
|  |   |
| Carreteras – No autovías (de un solo carril)   |   |
| Carreteras – Autovías (de más de un carril)  |   |
| Puentes, túneles y diques  |   |
| Estructuras ferroviarias, aeropuertos y puertos  |   |
| Conducción de aguas y alcantarillado   |   |
| Presas y minas   |   |
| Infraestructura /Planificación urbana  |   |
| Bases y Apuntalamientos (Foundation and Underspinning)   |   |
|  |   |
| Industrial – Centrales eléctricas<br>Plantas de suministros públicos y fábricas<br>Refinerías y plantas petroquímicas<br>Construcción de sistemas industriales |   |
|  |   |
| Hospitales / Clínicas  |   |
| Escuelas y Universidades   |   |
| Hoteles e Instalaciones recreativas  |   |
| Otras actividades, por favor especifique:<br>.....   |   |
|  |   |
| Total  | 100%                                    |

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Representa lo anterior las categorías de los proyectos de los últimos cinco años? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Prevén algún cambio significativo en el desglose del trabajo o servicios para el año próximo? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

### Sección 3 – Consorcios / UTEs

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 3.1 ¿Es la sociedad o algún socio/gerente/directivo miembro de un consorcio, o tiene algún interés financiero en cualquier otra sociedad? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|---|-----------------------------|-----------------------------|



En caso afirmativo, por favor facilite la información sobre el trabajo de que se trate, el porcentaje aproximado del total de ingresos por honorarios, así como información sobre la forma en que se divide la responsabilidad dentro del consorcio.

## Sección 4 – Gestión del riesgo

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 4.1 ¿Celebran con regularidad reuniones con los directivos?   | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Utilizan algún procedimiento estándar para revisar con regularidad sus contratos internos y con clientes?                          | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Son revisados por su asesor jurídico los contratos, incluidas las modificaciones en los contratos / cartas de compromiso estándar? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso negativo, explique por favor quién puede aprobar los cambios y en qué circunstancias pueden modificarse los contratos.      |                             |                             |
| 4.4 ¿Utilizan siempre condiciones estándar en los contratos que especifiquen claramente el alcance de sus servicios?                | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Todos los contratos/ cartas de compromiso que firman con sus clientes, ¿incluyen lo siguiente?:                                 |                             |                             |
| (a) El alcance detallado del trabajo, las especificaciones del producto u otras expectativas sobre los resultados                   | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| (b) Un límite de indemnización para una cantidad monetaria fija   | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| (c) Firman siempre sus clientes el contrato y sus modificaciones  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 4.6 ¿Operan bajo algún Sistema de Control de Calidad?   | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, por favor especifiquen el Sistema de Control de Calidad   |                             |                             |
| 4.7 ¿Proporcionan formación profesional continua a todos los miembros calificados del personal?                                     | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

## Sección 5 – Subcontratación y procedimientos

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 5.1 ¿Utiliza la sociedad a subcontratistas? ( <i>por subcontratista se entiende cualquier "consultor externo"</i> ) | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| <b>En caso negativo, continúe por favor con la Sección 6 de la presente propuesta de seguro</b>                     |                             |                             |



|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>5.2</b> En caso de que la respuesta a la pregunta 5.1 haya sido afirmativa, ¿firma siempre la sociedad contratos por escrito con todos los subcontratistas? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso negativo, por favor informe de en qué ocasiones y por qué razones se acuerdan las excepciones  |                             |                             |
| <b>5.3</b> ¿Exigen que los subcontratistas mantengan su propia póliza de seguro de responsabilidad civil profesional?  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, indique cuál es el límite mínimo de indemnización que exigen:  | .....                       |                             |
| En caso negativo, ¿asumen ustedes toda la responsabilidad por los trabajos realizados por los subcontratistas?   |                             |                             |

### Sección 6 – Cobertura Previa

| <b>6.1</b> Por favor, detallen a continuación los seguros de responsabilidad Civil Profesional que han tenido contratados el año anterior.  |            |                         |                             |                             |
|---|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Periodo   | Asegurador | Límite de indemnización | Retención/ Franquicia       | Prima                       |
|   |            |                         |                             |                             |
| <b>6.2</b> ¿Ha sido denegada, cancelada o no renovada alguna propuesta de seguro de Responsabilidad Civil Profesional al Despacho o a sus predecesores en la actividad o a algún Socio / Gerente / Directivo? |            |                         | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, por favor especifique las razones   |            |                         |                             |                             |

### Sección 7 – Opciones de cobertura

|  |
|--|
| <b>7.</b> Por favor, especificar los límites de indemnización y los niveles de deducible para los que desean cotización: |
|--|



|                         | Opción 1 | Opción 2 | Opción 3 |
|-------------------------|----------|----------|----------|
| Límite de indemnización |          |          |          |
| Deducible               |          |          |          |

## Sección 8 – Reclamaciones y circunstancias

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 8.1 ¿Tienen conocimiento, después de realizar las oportunas averiguaciones, de alguna reclamación que se haya efectuado contra el Despacho o contra sus predecesores en el negocio, o bien contra cualquiera de los Socios, Directivos o Gerentes pasados o actuales?  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 8.2 ¿Tiene conocimiento algún Socio, Directivo o Gerente, después de realizar las oportunas averiguaciones, de algún hecho o circunstancia que pudiera dar lugar a una reclamación contra el Despacho o contra sus predecesores en el negocio, o bien contra cualquiera de los Socios, Directores o Gerentes pasados o actuales? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Si han contestado afirmativamente a las preguntas 9.1 y/o 9.2 **cada hecho o circunstancia debe detallarse previamente para obtener una cotización**. Le recordamos que es necesario que conteste de forma correcta a estas preguntas. **NO CONTESTAR CORRECTAMENTE PUEDE PERJUDICAR SERIAMENTE SU DERECHOS**, en caso de que tenga lugar una reclamación.

**ESTE CUESTIONARIO ES UN DOCUMENTO CONFIDENCIAL, SU FIRMA NO VINCULA AL CLIENTE A SUSCRIBIR UNA PÓLIZA DE SEGURO, PERO SE CONVIENE QUE ESTE CUESTIONARIO SERVIRÁ DE BASE AL CONTRATO SI SE EMITIERA UNA PÓLIZA, Y SE ADJUNTARÍA Y FORMARÍA PARTE DE LA MISMA.**

### Declaración

Declaro que las informaciones comunicadas en este cuestionario son verdaderas y que no he omitido voluntariamente ni suprimido cualquier hecho. Acepto que las declaraciones hechas en este cuestionario así como la información facilitada en otros documentos sirven de base a la póliza y forman parte de la misma. Asimismo, me comprometo a informar el Asegurador de cualquier modificación a estas declaraciones que pudiera tener lugar entre la fecha de este cuestionario y la fecha de efecto de la póliza.

|  |       |
|--|-------|
| Firmado  | ..... |
| Cargo  | ..... |
| <i>(para ser firmado por el Socio/ Directivo/ Administrador o equivalente)</i> |       |
| Sociedad   | ..... |



|  |   |
|--|---|
| Fecha  | .....   |
| <b>Adjunte, por favor, junto con el presente cuestionario:</b> |   |
| 1.   | El folleto informativo/publicitario de los servicios/productos de la Sociedad (si está disponible). |
| 2.   | La copia de los contratos estándar utilizados en sus diferentes actividades                         |

**Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Aseguradora, ni que, en caso de aceptarse, la póliza concuerde totalmente con los términos de la solicitud.**

*“La documentación contractual y la Nota Técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuestos en los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualista de Seguros, bajo el registro número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.”*