

## **Cuestionario de seguro de Responsabilidad Civil Profesional de Agentes FIFA, FIBA, UEFA**

### **Guía para la cumplimentación del cuestionario Guide to Completion of Proposal Form**

- [i] Responda a todas las preguntas sin dejar espacios en blanco.
- [ii] Por favor, cumplimente en tinta o en letras de imprenta.
- [iii] Si no tiene suficiente espacio para responder a las preguntas, use su hoja membretada para continuar y responder a las preguntas adicionales.
- [iv] Si es posible, adjunte un folleto describiendo sus actividades Profesionales.

El cuestionario deberá ser rellenado, firmado y fechado por una persona que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de responsabilidad civil profesional para la empresa que actúa como solicitante. Este cuestionario no obliga a la formalización del seguro pero formara parte de cualquier contrato de Seguro que pueda emitirse como consecuencia.

**Es imprescindible contestar a todas las preguntas contenidas en este cuestionario.**

EXSEL UNDERWRITING AGENCY S. L.  
Calle Hermosilla 77, Piso2,  
Oficina 3  
28001 Madrid  
Teléfono: + 34 91 154 2269

Correo electrónico: [cotizaciones@exsel.net](mailto:cotizaciones@exsel.net)

## Información general

General Information

**1. Nombre del Agente:**

Agent's Name:

**2. Fecha de inicio de sus actividades como Agente:**

Date of Establishment and/or Commencement:

**3. Dirección:**

Address:

**4. Detalles de títulos profesionales y año obtenido:**

Details of Qualifications and Year Obtained:

**5. ¿Su ocupación como Agente es a tiempo parcial?**

Is This A Part-Time Occupation?

Si  
Yes

No  
No

**Si la respuesta es "Si", facilítenos algunos detalles de su trabajo a tiempo completo actual.**

If 'Yes', Please Give Brief Details Of Present Full-Time Occupation:

## Información financiera

Financial Information

### 6. Indique el detalle de sus ingresos brutos/honorarios:

Please Give Details Of Gross Income/Fees:

<b>País del cliente/domicilio</b> <i>Clients' Country/Territory Of Domicile</i>	<b>Ejercicio anterior</b> <i>Past Financial Year</i>	<b>Ejercicio actual</b> <i>Current Financial Year</i>	<b>Estimación del próximo ejercicio</b> <i>Estimate For Coming Financial Year</i>
España <i>Spain</i>			
Europa <i>Europe</i>			
E.E-U-U/Canadá <i>USA/Canada</i>			
El resto del mundo <i>Rest Of World</i>			

### 7. Número de contratos negociados:

Number Of Contracts Negotiated:

### 8. Honorarios más elevado cobrado a un cliente:

Largest Fee For Any One Client:

### 9. Honorarios medio por cliente:

Average Fee For Any One Client:

**10. Haga una lista de los mayores contratos efectuados durante estos últimos tres años:**

Please List Your Five Largest Contracts Over The Past Three Years:

<b>Cliente</b> Client	<b>Honorarios</b> Fee	<b>Iniciado</b> Commenced	<b>Acabado</b> Finished

## Seguro de Responsabilidad Civil

Liability Insurance

**Describa abajo si procede:**

Please Give Details Of The Following, If Applicable:

<b>Nombre del Asegurador actual:</b> Name Of Current Insurers:	
<b>Limite total de la indemnización:</b> Total Limit Of Indemnity:	
<b>Franquicia aplicable:</b> Applicable Excess:	
<b>Fecha de vencimiento:</b> Expiry Date:	
<b>Prima:</b> Premium:	

**11. ¿Qué límite asegurado solicita?:**

What Limit[s] Of Indemnity Do You Require Quotation[s] For? :

- 12. ¿Ha sido suspendido, retirado, substituido o despedido como miembro de la FIFA, FIBA o UEFA en alguna ocasión?** Has Membership For FIFA, FIBA o UEFA Ever Been Suspended, Withdrawn, Amended Or Declined? :

Si  No   
Yes  No

- 13. Si su respuesta es "Si", por favor explique por qué:**

If 'Yes', Please Supply Details:

- 14. ¿Se han hecho reclamaciones por negligencia profesional, errores u omisiones contra la empresa o sus antiguos o actuales socios, jefes o directores?**

Have Any Claims For Professional Negligence, Error Or Omission Ever Been Made Against The Firm Or Its Present Or Past Partners, Principals Or Directors? :

Si  No   
Yes  No

- 15. Si la respuesta es "Si", descríbanos (en la hoja membretada) las circunstancias, las cuantías reclamadas o pagos realizados:**

If 'Yes', Please Give Full Details [On Headed Paper] Of Circumstances, Amounts Involved Or Paid.

- 16. ¿Algún socio, director, miembro del Consejo o empleado, tras realizar las investigaciones oportunas conocen alguna circunstancia, alegación o incidente que pudiera dar lugar a reclamaciones contra la empresa o sus predecesores en el negocio o cualquiera de sus antiguos o actuales socios, miembros del Consejo o directores?**

Are Any Of The Partners, Principals Or Directors Or Employees AFTER ENQUIRY Aware Of Any Circumstances, Allegations Or Incidents Which May Give Rise To A Claim Against The Firm Or Its Predecessors In Business Or Any Of Its Present Or Former Partners, Principals Or Directors?:

Si  No   
Yes  No

## INFORMACIÓN DE INTERÉS

De conformidad con la Ley 20/2015 de 14 de julio y el Real Decreto 1060/2015 de 20 de noviembre, la Aseguradora cuya cobertura se ha solicitado, declara:

1. El contrato de seguro se celebra con Lloyd's Insurance Company S.A. Lloyd's Insurance Company S.A. es una sociedad anónima de nacionalidad belga, con domicilio social en Bastion Tower, Marsveldplein 5, 1050 Bruselas, Bélgica e inscrita en el Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen con el número 682.594.839 RLE (Bruselas). Es una compañía de seguros sujeta a la supervisión del Banco Nacional de Bélgica. Su Número de Referencia y otros datos se pueden encontrar en [www.nbb.be](http://www.nbb.be). Dirección del sitio web: [www.lloyds.com/brussels](http://www.lloyds.com/brussels)  
Correo electrónico: [enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com](mailto:enquiries.lloydsbrussels@lloyds.com)
2. El Representante general de la aseguradora en España es Juan Arsuaga, Lloyd's Insurance Company S.A., Calle Pinar 7, 1º Derecha, 28006 Madrid, España.
3. Lloyd's Insurance Company S.A. está autorizada y regulada por el Banco Nacional de Bélgica, Boulevard de Berlaimont 3, 1000 Bruselas, Bélgica, y está regulada por la Autoridad de Servicios Financieros y Mercados, Rue du Congrès 12-14, 1000 Bruselas, Bélgica.
4. Salvo que se establezca lo contrario en el contrato de seguro, la legislación aplicable- es la Ley 50/1980, de 8 de octubre, del Contrato de Seguro, la Ley 20/2015, de 14 de julio, el Real Decreto 1060/2015 de 20 de noviembre y demás normativa de desarrollo o complemento. No será de aplicación la normativa española en materia de liquidación de entidades aseguradoras.
5. El Informe sobre la Situación Financiera y de Solvencia de Lloyd's Insurance Company S.A. estará disponible en [www.lloyds.com/brussels](http://www.lloyds.com/brussels).

LBS0020A 01/01/2019

## QUEJAS Y RECLAMACIONES

De acuerdo con la Ley 44/2002, la Orden Ministerial ECO/734/2004 y demás normativa de transparencia y protección del cliente de servicios financieros, cualquier queja o reclamación debe dirigirse a:

Servicio de Atención al Cliente  
Lloyd's Insurance Company S.A.  
Calle Pinar, 7, 1º Derecha

28006 Madrid

España

Telf: +34 91 426 2312

Fax: +34 91 426 2394

Correo electrónico: [lloydsmadrid@lloyds.com](mailto:lloydsmadrid@lloyds.com)

Puede obtener una copia del Reglamento de Funcionamiento de Lloyd's Insurance Company S.A. contactando con el Servicio de Atención al Cliente.



**LLOYD'S**



**exsel**

**Se acusará pronto recibo y por escrito de su queja o reclamación.**

**Se le comunicará la decisión sobre su queja o reclamación, por escrito, en un plazo de 2 (dos) meses a partir de la recepción de la misma.**

**En caso de no quedar satisfecho con la respuesta final o si no ha recibido una respuesta**

**final en el plazo dos meses a partir de la recepción de la queja o reclamación, podrá someter voluntariamente su disputa a arbitraje, en los términos de la Ley Española General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y legislación subordinada relacionada, sin perjuicio de lo establecido en la Ley de Arbitraje para el caso de que las partes sometan sus divergencias a la decisión de uno o más árbitros.**

**Usted podría estar legitimado para dirigir su queja o reclamación a la Dirección General de Seguros de España. Los datos de contacto son las siguientes:**

**Dirección General de Seguros**

**Miguel Ángel, 21**

**28010 Madrid**

**España**

**Telf.: 952 24 99 82**

**Sitio web: [www.dgsfp.mineco.es/reclamaciones/index.asp](http://www.dgsfp.mineco.es/reclamaciones/index.asp)**

**Si contrató su seguro online, también puede presentar una queja a través de la plataforma de resolución de litigios online (ODR) de la UE. El sitio web de la plataforma ODR es [www.ec.europa.eu/odr](http://www.ec.europa.eu/odr).**

**Puede interponer una acción legal ante el Juzgado de Primera Instancia correspondiente a su domicilio, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley del Contrato de Seguro.**

**Las anteriores instancias de reclamación son sin perjuicio de su derecho a interponer una acción legal o acudir a un mecanismo alternativo de solución de conflictos de conformidad con sus derechos contractuales.**

**LBS0061 01/01/2019**



### DECLARACIÓN

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas.

Además el abajo firmante declara que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a este cuestionario y a la Póliza.

El abajo firmante se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en el presente cuestionario.

La firma de este cuestionario no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que este cuestionario, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro.

Firmado .....

Cargo .....

Sociedad .....

Fecha (día, mes, año).....

*\* Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con su Corredor de Seguros, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.*

## Protección de datos personales Consentimiento

**Interesado:** El abajo firmante

**Responsable del Tratamiento:**

**Identidad:** EXSEL UNDERWRITING AGENCY, SL – CIF B61551628

**Dirección postal:** C/ HERMOSILLA 77, PISO 2, OFICINA 3, 28001 MADRID

**Teléfono:** +34.911.542.269

**Correo electrónico:** administracion@exsel.net

### DECLARACIÓN

El "interesado" consiente expresamente a que el "responsable del tratamiento" trate sus datos personales, incluidos los relativos a la salud con las siguientes finalidades:

- Las obligaciones del "responsable del tratamiento" como agencia de suscripción, tales como toda actividad de asesoramiento, propuesta o realización de trabajos previos a la celebración de un contrato de seguro, de celebración de estos contratos y de gestión y ejecución de dichos contratos, en particular en caso de siniestros.
- Las obligaciones del "responsable del tratamiento" en el cumplimiento de la normativa en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo.
- El envío por medios tradicionales y/o electrónicos de información técnica, operativa y comercial acerca de los diferentes productos y/o servicios que proporciona "responsable" en el presente o en el futuro.

El "interesado" consiente en la cesión de los datos a las Entidades Aseguradoras y/o a otros corredores de seguros (personas físicas o personas jurídicas), ya sean del grupo del "responsable del tratamiento" o ajenos a éste, para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos.

El "interesado" tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento, para ello deberá dirigirse al "responsable del tratamiento" en la dirección postal o electrónica que figura en el encabezado de este documento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.

En este acto el "interesado" recibe el documento PI-2018-RGPD que contiene la política informativa de la sociedad.

En \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_\_

El interesado (nombre): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## Protección de datos personales

### Política informativa

PI-2018-RGPD

#### ¿Quién es el responsable del tratamiento de tus datos personales?

Identidad: EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L. – B-61551628  
Dirección postal: C/ HERMOSILLA 77, PISO 2, OFICINA 3, 28001 MADRID (ESPAÑA)  
Teléfono: 911 542 269  
Correo electrónico: [administracion@exsel.net](mailto:administracion@exsel.net)

#### ¿Con qué finalidad tratamos tus datos personales?

En "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." tratamos tus datos personales con el fin de gestionar los contratos de seguro celebrados, así como, gestionar el envío de la información que nos demandes, y facilitarte información de otros servicios que puedan resultar de tu interés.

#### ¿Por qué razón utilizamos tus datos personales?

Porque la base legal para el tratamiento de tus datos es la ejecución de contratos de seguros, celebración de estos contratos, así como la asistencia en la gestión y ejecución de dichos contratos, en particular en caso de siniestro.

Estos datos de carácter personal solicitados deben ser facilitados obligatoriamente por considerarse necesarios para el mantenimiento y cumplimiento de las finalidades anteriormente expresadas.

Porque debemos realizar determinados tratamientos cuya legitimación se basa en el cumplimiento de obligaciones legales contenidas en la normativa vigente en materia de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo, en la de la Protección del Cliente, así como en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal vigente, entre otras.

Para la cesión de los datos a Entidades Aseguradoras y/o Sociedades de Correduría, del Grupo empresarial para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos. Los datos de carácter personal solicitados deben ser facilitados obligatoriamente para que puedas acceder a los referidos servicios, por considerarse necesarios para su mantenimiento y cumplimiento y tienen su base legal en el propio consentimiento.

Para la oferta de productos y servicios, así como cualquier acción comercial, que están basadas en el consentimiento que se le solicita, sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione la ejecución del contrato.

#### ¿Durante cuánto tiempo conservará "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." tus datos?

Los datos personales serán conservados mientras se mantenga la relación precontractual, contractual o mientras no se revoque el consentimiento. Finalizada la relación contractual con EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L." mantendremos tus datos personales bloqueados durante los plazos de prescripción legal. Trascurrido dichos plazos tus datos serán eliminados.

#### ¿A quién comunicaremos tus datos personales?

Los datos podrán ser comunicados a Entidades Aseguradoras, a Sociedades de Correduría y a otras empresas del Grupo de "EXSEL UNDERWRITING AGENCY, S.L.", para la emisión de los contratos de seguros pertinentes y las correctas prestaciones derivadas de los mismos.

#### ¿Cuáles son tus derechos cuando nos facilitas tus datos personales?

La normativa de protección de datos te confiere los siguientes derechos en relación con el tratamiento de tus datos:

- Derecho de acceso: Conocer qué tipo de datos estamos tratando y las características del tratamiento que llevamos a cabo.
- Derecho de rectificación: Puedes solicitar la modificación de tus datos por ser estos inexactos o no veraces.
- Derecho de portabilidad: Puedes obtener una copia de los datos que estemos tratando.
- Derecho a la limitación del tratamiento: Puedes solicitar la limitación del tratamiento de tus datos en determinadas circunstancias. En este caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o defensa de reclamaciones.
- Derecho a oponerte a la toma de decisiones automatizadas.
- Derecho de supresión: Solicitar la supresión de tus datos cuando el tratamiento ya no resulte necesario.
- Derecho de oposición: Puedes oponerte al tratamiento de tus datos en determinadas circunstancias.
- Derecho a revocar el consentimiento prestado.