

**DECLARACION DE SINIESTRO R. C. PROFESIONAL**

SINIESTRO N° .....

PÓLIZA N° R.C.V. ....

**TOMADOR DEL SEGURO** Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos  
**DOMICILIO** Almagro 42 – 28010 – Madrid

**DATOS del ASEGURADO**

**Nombre** ..... **Apellidos** .....  
**N° Colegiado** ..... **N.I.F.** ..... **Tfno. Contacto** .....  
**Domicilio particular** ..... **E-mail** .....  
**Ejercicio de la profesión :** Libre ..... Asalariado ..... Funcionario .....  
**Sociedad o entidad donde trabaja** .....  
**Cargo** .....  
**Domicilio** ..... **Tfno. Contacto** .....

**DATOS del SINIESTRO**

**Lugar del siniestro** ..... **Provincia** .....  
**Fecha de la ocurrencia del siniestro** .....  
**Fecha en que Vd. tuvo conocimiento del mismo** .....  
**Fecha del inicio de los trabajos** .....  
**Fecha de la firma del proyecto, dirección de obra o documento** .....  
**Fecha de visado por el Colegio: Proyecto** ..... **Dirección de Obra** .....  
**Otros documentos** .....

¿La obra se encuentra en ejecución o terminada? .....

**Fecha del certificado fin de obra** .....

¿Se ha dispuesto alguna variación en el proyecto inicial? ¿Por parte de quién?

**Función profesional del asegurado en relación con los trabajos donde ha tenido lugar el siniestro**

Indicar si se han causado **DAÑOS MATERIALES** ..... **DAÑOS CORPORALES: LESIONADOS N°** .....  
**MUERTOS N°** .....

Nombre o razón social de los perjudicados (si los hubiera)

.....  
.....

Relación entre el Asegurado y los perjudicados (socio, familiar, asalariado, .....)

.....  
.....

Indicar si existe reclamación judicial, de qué tipo, ante qué autoridad y contra quienes va dirigida

.....  
.....  
.....

Indicar si existe reclamación extrajudicial, indicar características y contra quiénes va dirigida

.....  
.....

**NOMBRE, DIRECCIÓN Y TITULACIÓN DE OTROS TÉCNICOS QUE HAYAN INTERVENIDO EN  
DICHOS TRABAJOS:**

.....  
.....  
.....

**Promotor:**            **Nombre** .....

**Dirección** .....

**Teléfono** .....

**Contratista:**        **Nombre** .....

**Dirección** .....

**Teléfono** .....

**Subcontratistas:** **Nombre** .....

**Dirección** .....

**Teléfono** .....

**Nombre** .....

**Dirección** .....

**Teléfono** .....

## INFORME TÉCNICO DEL ASEGURADO

(Este documento es confidencial)

El asegurado debe describir los hechos de la manera más detallada posible (naturaleza de los trabajos, desarrollo de los acontecimientos, hora de ocurrencia, posibles causas. Consecuencias y cuantificación de los daños derivados del siniestro).

Se ruega adjuntar documentación gráfica de los daños

**TÍTULO DE LOS TRABAJOS:** .....

**Descripción del siniestro:**

(Sigue al dorso)

En ....., a ..... de ..... de .....

**FIRMA**

**NOTA: Acompañar copia de cualquier documento relacionado con el asunto**