

**CUESTIONARIO PARA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL AVIACIÓN**  
 RC AVIACIÓN TRABAJOS PRESTADOS, PRODUCTOS Y MANTENIMIENTO DE AERONAVES EN EL SUELO

**0. DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO**

Nombre/Razón Social			
Dirección			
NIF/CIF			
Persona de Contacto o Corredor de Directo		Teléfono:	
		Correo electrónico:	

**1. ASEGURADO(S) ADICIONAL(ES) - Empresa(s) Filial(es)**

Nombre(s)/ Razón Social(es) (Incluir CIF)	
Dirección(es)	

**2. PERIODO DE ACTIVIDAD**

Fecha de inicio de la actividad	/	/	Duración prevista	meses
Nota: La póliza no se renovará automáticamente a su vencimiento				

**3. SEGUROS ANTERIORES Y ACTUALES**

--	--

**4. SINIESTRALIDAD EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

<input type="checkbox"/>	El asegurado declara <b>NO</b> haber sufrido ningún siniestro ni recibido ninguna reclamación en relación con actividades llevadas a cabo dentro de un aeropuerto en los últimos 5 años
<input type="checkbox"/>	El asegurado <b>SI</b> ha sufrido algún siniestro y/o recibido ninguna reclamación en relación con actividades llevadas a cabo dentro de un aeropuerto en los últimos 5 años. En este caso se deberán adjuntar los detalles, incluyendo descripción, situación e importe en un anexo.

**5. TIPO DE SEGURO QUE SOLICITA**

<input type="checkbox"/>	Seguro de Responsabilidad Civil Derivada de los trabajos y servicios prestados
<input type="checkbox"/>	Seguro de Responsabilidad Civil Derivada de la reparación y mantenimiento de aeronaves en el suelo (Hangarkeepers)
<input type="checkbox"/>	Seguro de Responsabilidad Civil por Productos
<input type="checkbox"/>	Seguro de Gastos por Paralización (sólo si se ha señalado la Responsabilidad Civil por productos anterior)
<input type="checkbox"/>	Seguro de Responsabilidad Civil Derivada de Riesgos de Guerra y análogos (Obligatorio para empresas de Handling en zona restringida del aeropuerto)

Nota: Si las coberturas Sección 1 y/o 2 se han marcado como incluidas, AENA se considera Asegurado Adicional

**1. SEGURO DE RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LOS TRABAJOS Y SERVICIOS PRESTADOS (Rellenar sólo si se ha marcado la primera opción en el apartado número 5)**

**1. SI LA EMPRESA ES DE HANDLING, INDICAR LOS GRUPOS DE ACTIVIDAD EN LA QUE VA A PRESTAR SERVICIOS EN EL AEROPUERTO (Señalar lo que proceda)**

Grupo 1	Asistencia administrativa en tierra	<input type="checkbox"/>	Grupo 7	Asistencia de Combustible y lubricante	<input type="checkbox"/>
Grupo 2	Asistencia a pasajeros	<input type="checkbox"/>	Grupo 8	Asistencia de Mantenimiento en línea	<input type="checkbox"/>
Grupo 3	Asistencia de equipajes	<input type="checkbox"/>	Grupo 9	Asistencia de operaciones en vuelo y administración de tripulación	<input type="checkbox"/>



Grupo 4	Asistencia de carga y correo	<input type="checkbox"/>	Grupo 10	Asistencia de transportes en superficie	<input type="checkbox"/>
Grupo 5	Asistencia operaciones en pista	<input type="checkbox"/>	Grupo 11	Asistencia de Catering	<input type="checkbox"/>
Grupo 6	Asistencia de limpieza y servicio	<input type="checkbox"/>			

**EMPRESAS NO HANDLING (Describir Actividad)**

--

**1B. AEROPUERTOS EN LOS QUE VA A DESARROLLAR SU ACTIVIDAD**


**1C. PRINCIPALES CLIENTES A LOS QUE PRESTA SERVICIO**


**1. PRESUPUESTO DEL CONTRATO Y/O FACTURACIÓN ESTIMADA**  
*En caso de Construcción u Obra Civil, desglosar por partidas en un documento anexo*

Aeropuerto:	En Zona Restringida:	En Zona No Restringida:	TOTAL:
Aeropuerto:	En Zona Restringida:	En Zona No Restringida:	TOTAL:
Aeropuerto:	En Zona Restringida:	En Zona No Restringida:	TOTAL:
Aeropuerto:	En Zona Restringida:	En Zona No Restringida:	TOTAL:
Aeropuerto:	En Zona Restringida:	En Zona No Restringida:	TOTAL:

**1F. NÚMERO DE VEHÍCULOS CON ACCESO AL RECINTO AEROPORTUARIO (si aplica)**  
*En caso de necesitar más espacio, continuar al final del cuestionario*

MARCA	MODELO	MATRÍCULA	MARCA	MODELO	MATRÍCULA

**1G. TIPOS DE AERONAVES A LAS QUE PRESTA SERVICIO (si aplica)**


**2. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE AERONAVES EN EL SUELO (Rellenar sólo si se ha marcado la segunda opción en apartado 5)**

**2A. DATOS DE HANGARES**

Número de Hangares:		Número máximo de aeronaves por hangar:	
Promedio anual de aeronaves por hangar:		Promedio anual de aeronaves en total:	



Superficie de cada hangar (m <sup>2</sup> ):	
--	--

2B. TIPOS DE AERONAVES Y VALOR MEDIO EN LAS QUE SE VA A TRABAJAR (o valor de la aeronave de máximo valor)		

<b>2C. FACTURACIÓN POR ESTA ACTIVIDAD (AÑO VENCIDO)</b> Desde	Hasta
€	

<b>2D. FACTURACIÓN ESTIMADA</b> Desde	Hasta
€	

<b>2E. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE REQUIERE</b>
€

**3. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL AVIACIÓN POR PRODUCTOS**  
(Rellenar sólo si se ha marcado la tercera opción en apartado 5)

<b>3A. RELACIÓN DETALLADA DE LOS PRODUCTOS COMERCIALIZADOS</b> Si dispone de folleto promocional, acompañar copia

3B. FACTURACIÓN AÑO VENCIDO (ANTES DE IMPUESTOS, en Euros)					Desde	Hasta
	Nacional	Exportación con UE inc. Noruega	Exportación USA/Canadá	Exportación otros		
Ventas Civiles						
Ventas militares						
Misiles						
Equipos en tierra						
Otros productos						
<b>TOTAL</b>						

3C. FACTURACIÓN ESTIMADA SIGUIENTE PERIODO (ANTES DE IMPUESTOS, en Euros)					Desde .....	Hasta .....
	Nacional	Exportación con UE inc. Noruega	Exportación USA/Canadá	Exportación otros		
Ventas Civiles						
Ventas militares						
Misiles						
Equipos en tierra						
Otros productos						
<b>TOTAL</b>						

<b>3D. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE REQUIERE</b>	
Responsabilidad Civil de Productos:	€
Gastos de Paralizaciones (si aplica):	€

En \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante:

El solicitante certifica la veracidad de todos los datos contenidos en este cuestionario y solicita de Mapfre Global Risks Compañía Internacional de Seguros y Reaseguros una cotización para el riesgo.