

## SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ AL COL·LEGI OFICIAL D'ENGINYERS D'ANDORRA

DADES PERSONALS:			
Nom:			
Cognoms:			
e-mail particular:			
Adreça particular:			
Nacionalitat:		Núm. Passaport o DNI:	
Data de naixement:		Lloc de naixement:	

DADES PROFESSIONALS:			
Escola on ha cursat els estudis superiors:			
Titulació:			
Especialitat (si n'hi ha):			
Any de Promoció:			
Empresa de treball actual:		Tel:	
		e-mail:	
Adreça:			
Règim d'exercici	<input type="checkbox"/> Compte propi <input type="checkbox"/> Compte aliè <input type="checkbox"/> No exercent		

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA:	
Banc:	
Sucursal:	
Nº de compte (IBAN):	

ESPAI RESERVAT AL COL·LEGI:			
Sol·licitud acceptada:	<input type="checkbox"/>	Data:	
Sol·licitud denegada:	<input type="checkbox"/>		
Núm. de col·legiat:			

SIGNATURES:		
El Sol·licitant:	El Secretari:	El President:

*Cal portar la present sol·licitud, així com la documentació demanada al dors al Col·legi d'Enginyers:*

*Crta. de l'Obac, 12-14, Edifici Forestal Esc. A Baixos - Horari d'atenció al públic: 9:00 a 13:00*

Legislació aplicable:

- Llei 26/2012, del 18 d'octubre, de creació del Col·legi Oficial d'Enginyers d'Andorra
- Estatuts del Col·legi Oficial d'Enginyers d'Andorra aprovats en Assemblea Ordinària de data 2 de febrer de 2017.
- Llei 5/2019, del 31 de gener, de modificació de la Llei 6/2008, del 15 de maig, d'exercici de professions titulades i de collegis i associacions professionals.

Adjuntar a la sol·licitud:

- 1 fotografia.
- 1 fotocòpia conforme del passaport. En cas de no ser andorrà, fotocòpia conforme del passaport o Document Nacional d'Identitat i certificat de residència.
- 1 fotocòpia conforme del títol.
- 1 fotocòpia conforme de la resolució del Departament de Treball autoritzant a exercir la professió titulada d'enginyer al Principat d'Andorra.
- En cas de sol·licitar la col·legiació en règim d'exercent (ja sigui per compte propi o compte aliè), formulari d'adhesió a l'assegurança de Responsabilitat Civil col·lectiva.

Quota anual de col·legiació:

- Exercent (compte propi o compte aliè): 210 € (inclou assegurança de RC bàsica – 50.000 € de límit d'indemnització)
- No exercent: 90 €

**Clàusula informativa:** En compliment del que disposa la Llei 15/2003 del 18 de desembre, qualificada de protecció de dades de personals, el Col·legi Oficial d'Enginyers d'Andorra informa que les dades que ens facilitin seran incorporades al fitxer informatitzat de col·legiats, la titularitat i la responsabilitat del qual corresponen al Col·legi, que prendrà les mesures necessàries per garantir-ne la seguretat i la confidencialitat. Per poder exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i supressió es poden adreçar a la secretaria del Col·legi, Crta de l'Obac, edifici Forestal, Escala A, baixos. Andorra la Vella.

L'usuari dona el seu consentiment per què el Col·legi Oficial d'Enginyers d'Andorra pugui cedir aquestes dades als efectes de manteniment de la relació dels col·legiats i al cobrament de les quotes.



## COLEGIO INGENIEROS ANDORRA- Boletín Adhesión nuevas altas o modificaciones

### 1. Datos generales

Nombre y Apellidos:.....  
CIF/NIF:..... Domicilio: .....  
Correo electrónico: ..... Teléfono: .....

### 2. Límite de Indemnización que desea Contratar y Primas

Rodee o Marque con una X la opción elegida:

		Límites						
		1er Tramo Obligatorio	Límite de Indemnización voluntarios en Exceso de 50.000€					
		50.000 €	100.000 €	250.000 €	550.000 €	950.000 €	1.150.000 €	1.450.000 €
Facturación	de 0€ a 100.000€	120,00 €	86,40 €	120,00 €	163,80 €	202,50 €	-	-
	de 100.001€ a 200.000€	145,00 €	104,40 €	145,00 €	197,93 €	244,69 €	-	-
	de 200.001€ a 300.000€	180,00 €	129,60 €	180,00 €	245,70 €	303,75 €	-	-
	de 300.001€ a 600.000€	260,00 €	187,20 €	260,00 €	354,90 €	438,75 €	637,00 €	791,70 €
	de 600.001€ a 2.000.000€	469,37 €	337,95 €	469,37 €	640,69 €	792,06 €	1.149,96 €	1.429,23 €

### 3. Reclamaciones

¿ Tiene usted y/o los socios/asociados consultados conocimiento de cualquier circunstancia que pudieran dar lugar a una reclamación o le ha sido realizada alguna reclamación por negligencia, error u omisión profesional en los últimos 5 años?

Si ☐ No ☐

Si la respuesta es afirmativa, por favor, facilite información sobre el importe reclamados, pagos y reservas efectuados, así como descripción de los hechos.

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

### Declaración

El abajo firmante declara, en su nombre y/o en el 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, en su caso, para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a esta solicitud 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 la presente solicitud.

La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

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

Firmado .....

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.