



GESTIÓN ASEGURADORA

Información para solicitud de precio de Responsabilidad Civil Profesional

Nombre y apellidos		
DNI		
Nombre de la empresa		
CIF		
Objeto Social		
Detalle de la actividad (breve comentario de la actividad de la empresa o del profesional)		
¿Existe algún cliente que por sí sólo represente más del 50% de la facturación?	Si:detalles	No:detalles
Facturación anual		
¿Tiene despacho, consulta, oficina o algún centro de trabajo?		
Dirección postal		
¿Es miembro de algún colegio profesional? (nombre)		
Nº de colegiado		
¿Efectúa peritaciones?		
% peritaciones judiciales		
% peritaciones particulares		
Antigüedad en la profesión (años)		
Seguros anteriores		
Compañía y nº de póliza		
¿Tiene usted seguro de RC por el colegio profesional?		
¿Ha tenido alguna reclamación de terceros en los últimos 5 años?		
Motivo		
Indemnización		
Teléfono de contacto		
Correo electrónico		

NOTA IMPORTANTE La información solicitada en este correo es necesaria para obtener precios del riesgo solicitado para tarificar. Si bien este correo no implica contratación del riesgo ni otorga ningún tipo de cobertura sobre el mismo. Una vez facilitada la información, la Correduría utilizará la información facilitada con las compañías con las que opera. Si usted no quiere que esta información sea transmitida a alguna entidad en concreto le rogamos lo indique con el fin de no solicitar tarificación del riesgo en esa/s compañía/s. *En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal le comunicamos que sus datos serán incluidos en los ficheros de clientes o contactos comerciales de C.S. ORTEGAGESTION ASEGURADORA S.L.. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación envíe un correo a C.S. ORTEGA GESTION ASEGURADORA S.L. C/ CURROS ENRIQUEZ N° 43 LOC. 8 15002 A CORUÑA*

Remitir por fax 981 208 876