

Datos generales

Mediador	Clave	Delegación
----------	-------	------------

Tomador:

Nombre / Razón Social: _____ N.I.F.: _____

Domicilio: _____

Población: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

E-mail: _____

1 Persona a contactar en relación con esta propuesta

2 Actividad

3 Accionistas y su participación (Si ha habido modificaciones en la composición del accionario, explicarlas)

4 Bancos y entidades de crédito con las que opera, indicando agencias y facilidades concedidas y dispuestas

5 Previsión de ventas y resultados para el ejercicio en curso y siguientes

6 Clasificación global solicitada, desglosada por tipos de seguros de caución, indicando el máximo previsto por garantía individual en cada caso

7 Documentos que se deben adjuntar

- Escritura de constitución de la Sociedad.
- Tres últimos estados financieros auditados, balance de situación y cuenta de explotación más recientes.
- En caso de contragarantías de los Accionistas facilitar declaración de renta y patrimonio.

- En caso de Constructoras o Promotoras, obras terminadas en los últimos tres años, obras en curso y cartera de pedidos.
- En caso de solicitar un Seguro de Caución para un contrato en particular, adjuntar copia del mismo.
- Listado de clientes más importantes.

8 Otros datos de interés, si los hay explicar y/o adjuntar documentación

9 Domiciliación bancaria

Banco	Agencia	Dígito de control	Número de cuenta o libreta

El Tomador declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura. Los datos anteriores, y los documentos que se adjuntan, en su caso, constituyen la base del SEGURO DE CAUCIÓN cuya emisión se solicita.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal suministrados serán incluidos en ficheros cuya titularidad corresponde a Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, así como para ofrecerle otros productos o servicios relacionados con el sector asegurador.

La cumplimentación de todos los datos personales solicitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la tramitación del seguro. Dichos datos podrán ser cedidos a aquellas entidades del sector asegurador que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro intervengan única y exclusivamente para la finalidad anteriormente indicada. Igualmente, se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.

De igual manera, le informamos de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con sus datos de carácter personal, para lo que podrá dirigirse por escrito al responsable del tratamiento, Asefa, S.A. Seguros y Reaseguros, a la atención del Departamento de Calidad: Avda. de Manoteras, 32 – Edificio A, 28050, Madrid, o en: calidad@asefa.es

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

El Mediador

El Tomador y/o Asegurado

(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).

Información para el candidato a Tomador del Seguro

Legislación Aplicable: Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Real Decreto Legislativo 6/2004 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados. Orden ECO/734/2004 de 11 de marzo, sobre los departamentos y servicios de atención al cliente y defensor del cliente de las entidades financieras. Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Instancias de Reclamación:

- Interna: Departamento de Atención al Cliente de Asefa, S.A., sito en la Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono 917812200 fax 917812222, correo electrónico atencionalcliente@asefa.es.
- Administrativa: Mediante escrito dirigido al Comisionado para la Defensa del cliente de la Dirección General de Seguros y de Fondos de Pensiones, sito en Paseo de la Castellana 44 de Madrid.