

Oficina

Ejecutivo comercial

Cotización  Emision

**Datos del tomador**

Razon social  NIF

Domicilio  Población  Código Postal

**Datos del Asegurado**

Razon social  NIF

Domicilio  Población  Código Postal

**Declaraciones sobre el riesgo a asegurar.** Rogamos nos faciliten la máxima información. Marcar con una cruz la respuesta correcta.

**Situación del riesgo**

Domicilio  Población  Código Postal

Actividad/Proceso de fabricación: (adjuntar folleto de productos) \_\_\_\_\_

**Número de empleados**

**Volumen de ventas**

Comunidad Europea	<input type="text"/>	€
USA / CANADA	<input type="text"/>	€
Resto del mundo	<input type="text"/>	€

**Coberturas**

			Limite solicitado
Explotación	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Patronal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Productos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Unión y mezcla	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Post-trabajos	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Probadores	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €
Trabajos en el exterior	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="text"/> €

**Despacho/ Gabinete**

Número de Socios, pacto regulador de organización y funcionamiento, circunstancias de los socios integrantes

.....

.....

.....

.....

Detalle de la plantilla según titulación respectiva. Indique cuáles son socios y el ámbito de la actividad de cada uno de sus miembros.

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

Volumen anual de salarios.

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

Colaboradores libres. Indicar cuantía total de las remuneraciones percibidas por los mismos.

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

Indicar si se utiliza en común las instalaciones y el personal con otros gabinetes o despachos independientes.

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

Descripción de las instalaciones informáticas utilizadas, especificando trabajos realizados (p.e.: proceso de textos, fichero de clientes, contabilidad, etc)

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

Indicar qué trabajos de informática son realizados por personas o Empresas ajenas

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

**Seguros**

Seguros anteriores:

- Compañía: .....
- Anulación por: .....

Seguros vigentes:

- Compañía .....
- Fecha de vencimiento: .....

Siniestralidad:

- Casos presentados en los últimos cinco años y causas:  
.....  
.....  
.....
- Cuáles de ellos se hallan en proceso y a cuánto ascienden las indemnizaciones exigidas por los perjudicados:  
.....  
.....  
.....
- Tiene la Empresa conocimiento de algún acto, error u omisión que pueda provocar una demanda:  
.....  
.....  
.....

Forma de Pago     Anual     Semestral     Trimestral

Observaciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

*Solicito cotización riesgo*

*Firma del solicitante*

*Solicito emisión póliza*

*Firma del solicitante*

En cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos por Vd. facilitados serán incorporados a un fichero donde se conservarán bajo las más estrictas medidas de seguridad y confidencialidad con el objeto de realizar el tratamiento por parte de UNIBROK XXI Correduría de Seguros, S.A. y con la finalidad de controlar los servicios económico-financieros y de seguros prestados por la empresa, así como, hacerle llegar ofertas o informaciones que puedan ser de su interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico y/o medio equivalente. Por este motivo, le rogamos nos comunique cualquier cambio o modificación que pudiera producirse respecto de sus datos con el fin de mantenerlos actualizados. Al entrar voluntariamente sus datos, usted CONSIENTE EXPRESAMENTE su tratamiento por parte de UNIBROK XXI, así como aquellas cesiones que sean necesarias para el mantenimiento de la relación pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición aportando una fotocopia de su DNI y dirigiéndose a nuestras oficinas, en Travessera de Gràcia, nº 11, 4ª planta, 08021 Barcelona.