

Oficina

Ejecutivo comercial

Cotización     Emisión

**Datos del tomador**

Nombre y apellidos / Razon social

NIF

Teléfono

Domicilio

Población

Código Postal

**Datos del Asegurado**

Nombre y apellidos / 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

	€
USA / CANADA	€
Resto del mundo	€

USA / CANADA

Resto del mundo

**Coberturas**

Limite solicitado

Explotación     SI     NO

	€
--	---

Patronal     SI     NO

	€
--	---

Productos     SI     NO

	€
--	---

Post-trabajos     SI     NO

	€
--	---

Probadores     SI     NO

	€
--	---

Trabajos en el exterior     SI     NO

	€
--	---

Observaciones \_\_\_\_\_

**Datos Bancarios:**

Entidad: \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ D.Control \_\_\_\_\_ Número Cuenta \_\_\_\_\_

Forma de Pago:     Anual     Semestral     Trimestral

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

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, hacerte 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 comuniqué 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.

Solicito cotización riesgo

Solicito emisión póliza

Firma del solicitante

Firma del solicitante