

Oficina Ejecutivo comercial Cotización Emisión**Datos del tomador**Nombre y apellidos / Razon social NIF Teléfono Domicilio Población Código Postal **Declaraciones sobre el riesgo a asegurar.** Rogamos nos faciliten la máxima información.**Datos del buque**Nombre del buque Clase de buque Negocio o tráfico a que se dedica Material del casco Año de construcción Año de reconstrucción Bandera Matrícula Eslora Manga Puntal Distintivo de llamada Tonelaje Registro Bruto Tonelaje Peso Muerto Motor marca Modelo de motor Potencia en HP **Otros datos de interés**Indicar si el buque forma parte de una flota. Indicar el número de buques que la forman. **Valor declarado del buque**(En nuevo, o en valor venal, si es superior) Casco y máquinas Flete Desembolsos Aparatos Aparejos **Área de navegación**Institute Warranties Cabotaje Nacional Dentro de Puerto Salida de puerto con limitación Otras áreas de navegación **Siniestros**Siniestralidad del buque (últimos 5 años) Compañía aseguradora actual: Vencimiento de la póliza de seguro actual **Datos Bancarios:** Entidad: Oficina D.Control Número Cuenta **Forma de Pago:** Anual Semestral TrimestralEn 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, 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 comuniquen 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