


Cotización     Emisión

**Datos del solicitante**

Nombre y apellidos / Razon social		NIF	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	Población	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono	Fax	e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de constitución	Persona de contacto	Cargo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**1. OBJETO SOCIAL:**

.....  
.....

**2. EMPRESAS EN LAS QUE PARTICIPA:**

.....  
.....

**3. ACCIONISTAS PRINCIPALES Y PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL:**

.....  
.....

**4. LINEAS QUE DISPONE EN LA ACTUALIDAD:**

- Entidad: .....
- Entidad: .....
- Entidad: .....
- Entidad: .....
- Entidad: .....

**Límite de clasificación**

	€
	€
	€
	€
	€

**5. TIPOS DE GARANTÍAS MÁS FRECUENTES QUE SOLICITARÁN:**

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

**CAUCION. Solicitud de cotización / emisión**

**6. LÍNEA DE CLASIFICACIÓN SOLICITADA**

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

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- DOS ULTIMAS MEMORIAS FINANCIERAS PRESENTADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL
- AVANCE ESTADOS FINANCIEROS DEL EJERCICIO EN CURSO
- ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y MODIFICACIONES (especialmente las relativas a aumentos de capital y cambios de accionistas)
- MEMORIA TÉCNICA (descripción de la actividad, obras / contratos / suministros relizados, proyectos en marcha...)

**Datos Bancarios:**

---

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

**Forma de Pago:**  Anual

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

*Solicito cotización riesgo*

\_\_\_\_\_  
*Firma del solicitante*

*Solicito emisión póliza*

\_\_\_\_\_  
*Firma del solicitante*