Seguro colectivo de Responsabilidad Civil Profesional de Graduado Social

Tomador
Excmo./Iltre. Colegio Oficial de Graduados Sociales de _____

Mediador
Broker Graduado Social / Ferré i Associats, Correduría de Seguros, S.A.
C. Higini Anglès, 10, esc. izq. 1-2. 43001 Tarragona
Tel. 900 504 241. Fax. 900 460 472

A RELLENAR CON LETRA CLARA. DATOS DEL ASEGURADO

Asegurado

Sociedad _____ C.I.F. _____
Nombre _____ N.I.F. _____
Domicilio _____
C.P. _____ Población _____
Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Fax _____
Correo-e _____ Nº trabajadores _____

Domiciliación bancaria C.C.C. : ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Efecto inicial (escoger) ☐ 01/01 ☐ 01/04 ☐ 01/07 ☐ 01/10

Miembro del Colegio de Graduados Sociales de _____ Nº Colegiado _____

☑ Declaro que a dia de hoy no tengo conocimiento de ninguna reclamación de siniestro de RC
☐ Deseo recibir información para asegurar otras actividades de mi despacho (gestoría, administración fincas, empresariales, etc.)☐

En _____ , a _____ de _____ de 20 ____

El asegurado

CORREDORIA D'ASSEGURANCES DE TGNA., FERRÉ I ASSOCIATS, SA, garantiza la confidencialidad de los datos personales facilitados por el cliente, de carácter privado, integrados en sus ficheros, necesarios para una correcta emisión del contrato de seguro, sin otra finalidad o cesión que no sea la de asesorarle en los servicios y productos de esta empresa, salvo su indicación en contrario, de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.
En todo momento, el interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación o cancelación mediante comunicación escrita dirigida a esta empresa.

Para una gestión aseguradora eficaz