

**SOLICITUD DE SEGURO DE CAUCIÓN PARA AGENCIAS DE VIAJES.**
**1. TOMADOR**

Tomador: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona que firma: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN ADICIONAL**
**2.1. Detalles de la Agencia:**

<b>Categoría</b>	Mayorista <input type="checkbox"/>	Minorista <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>
<b>Nº de Sucursales</b>			
<b>Ventas</b>	€		

**2.2. Accionistas.**

Principales Accionistas / Administradores		
Nombre	CIF / NIF	Participación %
		%
		%
		%
		%

**2.3. Garantía Solicitada.**

Comunidad Autónoma:	
Población:	
Organismo:	
Persona de Contacto:	
Teléfono / Fax:	
Email / Web:	
Importe solicitado establecimiento principal	€
Importe solicitado resto de sucursales:	€

**DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, que este legalmente capacitada y autorizada para la solicitud del seguro de para la empresa que actúa como solicitante, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Sociedad: \_\_\_\_\_ Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_

El firmante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometiéndolos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a entidades aseguradoras en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro. El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados. [www.ruizandicoberry.com](http://www.ruizandicoberry.com)