



Responsabilidad Civil Profesional

Juntos!

Para una gestión aseguradora eficaz.

Seguro Colectivo de Responsabilidad Civil Profesional de Intermediarios de Contratos de Préstamos o Créditos según Ley 2/2009, de 01/04/2009

RECOGIDA DE DATOS PARA ADHESIÓN

Mediador

Ferré i Associats, Correduría de Seguros, S.A.
 Higini Anglès, 10, esc. izq. 1-2 · 43001 Tarragona · Tel. 900 504 241 · Fax. 900 460 472 · comercial@lawebdefa.com

Tomador

AGIFE (www.agife.es) · C. Miguel Ángel, 16, 2 izq. · 28010 Madrid · CIF: G86357241

A RELLENAR CON LETRA CLARA

Asegurado _____

Nombre _____ CIF/NIF _____

Representante legal (en caso de sociedad) _____ NIF _____

Domicilio del establecimiento _____

C.P. _____ Población _____

(Se precisa una solicitud por establecimiento)

Teléfono _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo-e _____

Facturación anual _____ €

Empresa Intermediario

Domiciliación Bancaria: C.C.C. □□□□ - □□□□ - □□ - □□□□□□□□□□

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

Declaro que a día de hoy no tengo conocimiento de ninguna reclamación de siniestro de RC

Deseo contratar el capital asegurado superior (600.000 €)

En _____, a _____ de _____ de 2.01__

El Asegurado