

SOLICITUD PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CAUCION

DATOS PERSONALES DEL TOMADOR:				
Nombre o Razón Social				
Nombre Agente Inmobiliario				NIF
Nombre Agente Inmobiliario				NIF
Nombre Agente Inmobiliario				NIF
Telfono		Fax		E-mail
DATOS IMPRESCINDIBLES PARA LA EMISION DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL con AXA SEGUROS				
IMPORTE DE LOS HONORARIOS/FACTURACION ANUALES DEL ULTIMO EJERCICIO CERRADO QUE HA PERCIBIDO POR ESTOS SERVICIOS (Estimado en caso de inicio de actividad)			- IMPRESCINDIBLE -	
Numero Establecimientos	En caso de existir más de cinco establecimientos se detallarán en hoja adjunta.			
	Nombre comercial del Establecimiento	Dirección completa	Agente Inmobiliario	
1				
2				
3				
4				
5				
¿Ha sufrido en los últimos cinco años alguna reclamación profesional? En caso afirmativo indicar: Fecha, causa y nombre del reclamante				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Conoce algún supuesto o hecho realizado durante los últimos años por el que pudiera sufrir una reclamación? En caso afirmativo detalle las circunstancias en anexo				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Ha sufrido alguna otra reclamación no profesional relacionada con su actividad? En caso afirmativo detalle				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Ha tenido contratada alguna póliza anterior de Responsabilidad Civil profesional? En caso afirmativo indicar Compañía, número de póliza, periodo de cobertura				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CERTIFICACION ENERGETICA (opcional con prima adicional) ¿Desea la contratación adicional de la actividad de TECNICO AYUDANTE DEL PROCESO DE CERTIFICACION ENERGETICA? En caso afirmativo indicar:				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Titulación/Formación específica para la actividad		Facturación estimada		En caso de tener póliza ya contratada indicar numero
Resumen de coberturas				
Coberturas: Responsabilidad Civil Profesional, R.C. Patronal, R.C. Explotación, Inhabilitación Profesional, Fianzas y Defensa.				
Límite de indemnización 775.000 € por establecimiento y siniestro. Límite máximo de indemnización por anualidad 1.000.000€				
Sublímites: Daños a expedientes: 150.000 € por siniestro, Patronal 150.000 € por víctima. Inhabilitación 2.000 €/mensuales con un máximo de 12 meses.				
Franquicias: 300 € por siniestro. Daños a expedientes 10% del importe del siniestro con un mínimo de 300 €				
Delimitación Temporal: Cobertura retroactiva Ilimitada.				
Delimitación Geográfica: Todo el mundo excepto USA y Canadá				
OBSERVACIONES: Estas condiciones son de aplicación para aquellos establecimientos que facturen HASTA 500.000.-€ anuales y/o cuatro establecimientos. En caso de superar esta magnitud, se remitirían condiciones individualizadas.				
DATOS IMPRESCINDIBLES PARA LA EMISION DE LA GARANTIA DE CAUCIÓN con AXA SEGUROS				
Importe total de la fianza solicitada		60.000€		
El solicitante o avalista declaran que lo escrito en esta solicitud es verdad y que no se han declarado falsamente hechos materiales, tergiversado o suprimido después de conocerlos. El solicitante o avalista está de acuerdo en que esta solicitud, junto con otra información adjunta, forman las bases de un contrato de seguro efectuado entre INTERCAUCIÓN por cuenta de AXA SEGUROS y el solicitante, y en Responsabilidad Civil entre AXA Seguros y el solicitante. El Tomador y/o Asegurado se compromete a informar a INTERCAUCIÓN y/o a AXA de cualquier modificación de aquellos hechos ocurridos antes de formalizar el contrato de seguro o igualmente durante la vigencia de la póliza. El solicitante o avalista se comprometen a atender con cargo a estos bienes todas y cada una de las obligaciones contraídas como el Tomador/avalista del Seguro frente a INTERCAUCIÓN por cuenta de AXA SEGUROS que deriven o sean consecuencia de las Pólizas y/o certificados de seguros emitidos a su nombre, incluyendo el pago de las primas o los siniestros que pudieran producirse hasta que INTERCAUCIÓN cancele totalmente los mismos, hasta un importe asegurado de 60.000 Euros. (*) El importe asegurado se corresponderá con el número de establecimientos de cada agente inmobiliario multiplicado por 60.000 €.				
IBAN: DOMICILIACION BANCARIA				
E	S			
Fecha y Firma:				
En	a	de	de	20
CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:				
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que, al cumplimentar este formulario, Ud. Autoriza y consiente la incorporación de los datos que nos facilita a un fichero titularidad de AXA Seguros Generales, SA de Seguros y Reaseguros, con la finalidad de poder gestionar la tramitación del siniestro relativo a su póliza. En el caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del tomador/asegurado, este manifiesta haber informado y obtenido el consentimiento previo de aquéllas para el tratamiento de sus datos de acuerdo con las finalidades citadas. En el caso concreto de menores de edad, si el tomador/asegurado no es el representante legal del menor deberá contar con el consentimiento expreso de éste. Usted podrá dirigirse a AXA SEGUROS E INVERSIONES (Dpto. Marketing CRM), Calle Emilio Vargas, 6. 28043 Madrid, o en los tfnos. 901 900 009 o 933 669 351, para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos legalmente establecidos.				