

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Dirección: CP: Provincia:

Localidad: Teléfonos: Fax:

Fecha de Constitución: Capital Social: CIF:

Objeto Social:

Persona de Contacto: Email:

RELACIONES ACCIONARIAS

Accionistas Principales	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

% Participación otras Sociedades

Sociedad	CIF	%
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si pertenece a algún grupo indicar razón social y dirección de la matriz

Entidad: CIF: Dirección:

Entidades financieras con las que opera y facilidades financieras concedidas.

Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Garantías Prestadas	
			Tipo	Vencimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Seguros de Caución y/o avales bancarios.

			Garantías Prestadas	
Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Tipo	Vencimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Detalle si después de la presentación de las cuentas ha habido algún cambio relevante que afecte a la solvencia, a la capacidad técnica

2. DATOS OPERATIVOS

Detalle importe que solicita por modalidad

Importe de la garantía que solicita	<input type="text"/>
Empresa beneficiara o asegurado	<input type="text"/>
Concepto del riesgo a asegurar	<input type="text"/>

Domiciliación Bancaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

3. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ENVIAR PARA EL ANÁLISIS

- ➔ Cuestionario relleno.
- ➔ **Si Audita:** Cuentas anuales auditadas de los 2 últimos años.
- ➔ **Si no audita:** Impuesto sobre sociedades de los 3 últimos años.
- ➔ Avance contable firmado del año en curso.
- ➔ Modelo 347 Y 390 último año y Modelo 303 año en curso.
- ➔ Escritura de Constitución y modificaciones más relevantes.
- ➔ Memoria de actividades o experiencia de la empresa.
- ➔ Copia de la póliza de Responsabilidad Civil y acreditación del pago (copia del recibo).
- ➔ Copia de la Póliza de accidentes colectivos de convenio.

Documentación sobre el seguro de caución a emitir

- ➔ Contrato en base al cual se solicita la garantía.
- ➔ **Si Audita:** Cuentas anuales auditadas de los 2 últimos años.
- ➔ Modelo de aval si dispone del mismo.
- ➔ **Si es contrato de obras:** Resumen del presupuesto, Plannig de ejecución y ultima certificación de obras.

Si pertenece a un Grupo Empresarial

- ➔ Estados financieros consolidados auditados de los 2 últimos años o indicar que no procede.
- ➔ Organigrama del grupo de empresas. o indicar que no procede.
- ➔ Balance y Cuenta de Resultados provisional año en curso.

Añadir cualquier información adicional que considere necesaria para el estudio de la clasificación.

Firma del Solicitante.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 (LOPD), se le informa que los datos que voluntariamente suministre en el presente formulario De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 (LOPD), se le informa que los datos que voluntariamente suministre en el presente formulario serán incorporados a un fichero de datos personales de clientes existente en la empresa, debidamente notificado a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), cuya finalidad es la correcta prestación del servicio mediación de seguros. Así mismo, de acuerdo con la LOPD y en el marco de la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información (LSSI), autoriza el tratamiento de dichos datos para el envío de comunicaciones comerciales (incluidas las que se lleven a cabo de forma electrónica) de los productos y servicios que la empresa comercialice, así como su cesión a empresas del mismo grupo para remitirles información relacionada con noticias y servicios del sector de los seguros, la formación y la construcción o que pudieran afectar a las obligaciones legales de su empresa y/o actividad incluyendo aquellas tareas comerciales encaminadas a la fidelización de clientes, pudiendo en todo momento ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al almacenamiento o tratamiento de sus datos, debiendo para ello dirigirse a la empresa responsable del fichero. Asimismo, ORES Y BRYAN CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L. ha adoptado las medidas de seguridad necesarias para el tratamiento de sus datos en sus sistemas, ficheros e instalaciones, y en todo momento cuidará del leal tratamiento de la información suministrada, garantizando la plena confidencialidad de la misma. El Responsable del fichero es ORES Y BRYAN CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L., con C.I.F. B-29.435.260 y domicilio en Alameda de Colón, No 8-10, 29001 en Málaga.

En caso de que los titulares de los datos aquí recogidos no deseen la utilización de los mismos para el posterior envío de comunicaciones comerciales deberán marcar la casilla destinada a tal efecto

Firmado:.....
Nombre y N.I.F.