

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

Dirección: CP: Provincia:

Localidad: Teléfonos: Fax:

Fecha de Constitución: Capital Social: CIF:

Objeto Social:

Persona de Contacto: Email:

Experiencia. Indicar o adjuntar memoria de actividades

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.

| 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"/> |

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 de la garantía que solicita:

3. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ENVIAR PARA EL ANÁLISIS

- ➔ Cuestionario
- ➔ Cuentas anuales auditadas (si audita), si no audita impuesto sobre sociedades 2 últimos años
- ➔ Avance contable ejercicio en curso.
- ➔ IV A 4 últimos trimestres.
- ➔ Escritura de Constitución y modificaciones más relevante
- ➔ Experiencia , principales clientes y contratos de servicios realizados.
- ➔ Copia de la póliza de Responsabilidad Civil y acreditación del pago (copia del recibo).
- ➔ Copia de la Poliza de accidentes colectivos de convenio.

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.
- ➔ Cuentas individuales auditadas de los dos últimos años de las sociedades con mayor peso del grupo.
- ➔ Balance y Cuenta de Resultados provisional y avance 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 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.

No deseo comunicación comercial. No deseo cesión a empresas del grupo.

Firmado:.....

Nombre y N.I.F.