

1. DATOS DEL SOLICITANTENombre: 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 matrizEntidad: 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 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

- ➔ Certificado mercantil de inscripción de la empresa solicitante, donde se especifique la inscripción de la empresa, los representantes legales y la vigencia de los mismos. (<http://www.einforma.com/registro-mercantil>)
- ➔ Documento de identidad del representante legal de la empresa solicitante.
- ➔ Últimas Cuentas Anuales legalmente depositadas en el Registro Mercantil.
- ➔ Último Impuesto de Sociedades presentado, y declaraciones de IVA e IRPF presentadas y pertenecientes al año en curso.
- ➔ Situación económico-patrimonial actualizada y firmada por los representantes.
- ➔ Listado de trabajos en curso con el sector público.
- ➔ Certificado de estar al corriente con Hacienda y Seguridad Social.
- ➔ Resumen del proyecto REINDUS.
- ➔ Copia RC.

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.

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

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