

**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"/>				

**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"/>				

**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**

<b>Importe</b>	<input style="width: 740px;" type="text"/>
----------------	--

### 3. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ENVIAR PARA EL ANÁLISIS

- ➔ Cuestionario relleno.
- ➔ **Si Audita:** Cuentas anuales auditadas.
- ➔ **Si no audita:** Impuesto sobre sociedades de los 2 últimos años.
- ➔ Avance contable firmado del ultimo año.
- ➔ IVA 4 últimos trimestres.
- ➔ Escritura de Constitución y modificaciones más relevantes.
- ➔ Cartera de obras/pedidos ejecutadas, en curso y pendiente de ejecutar, indicando organismo.
- ➔ Copia de la póliza de Responsabilidad Civil y acreditación del pago (copia del recibo).
- ➔ Copia de la Póliza 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 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.