911 298 361
www.avalesyfianzas.com
avales@avalesyfianzas.com

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 ACCIONARIALES

Accionistas Principales	%

% Participación otras Sociedades

Sociedad	CIF	%

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.

			Garantías Prestadas	
Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Tipo	Vencimiento

Seguros de Caución y/o avales bancarios.

			Garantías Prestadas	
Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Tipo	Vencimiento

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

Area Actividad				
Importe				
Domiciliación Bancaria				

911 298 361
www.avalesyfianzas.com
avales@avalesyfianzas.com

3. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A ENVIAR PARA EL ANÁLISIS

- Cuestionario
- Cuentas anuales auditadas (si audita). Si no audita, impuesto sobre sociedades de los 2 últimos años.
- Avance contable firmado del ultimo año
- IVA modelo 390.
- Escritura de Constitución y modificaciones más relevante
- Experiencia
- Certificado de estar al corriente con la SS y con HACIENDA.
- CIRBE.
- Solicitud de licencia ante la COMISION NACIONAL DEL JUEGO.
- Fotocopia del I.A.E.
- Copia de la póliza de Responsabilidad Civil y acreditación del pago (copia del recibo)
- Copia de la Poliza de accidentes colectivos de convenio

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.

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

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