

SE PRESENTA ANTE EL MEFF

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:

CIF:

Dirección:

CP:

Provincia:

Localidad:

Teléfono:

Fecha de Constitución:

Capital Social:

Objeto Social:

Persona de Contacto:

Email:

Número de empleados:

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 EN 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"/>

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"/>

DATOS OPERATIVOS

Detalle importe que solicita

Importe

Domiciliación bancaria

Banco/Caja Sucursal

Domicilio CP

Localidad Provincia

Número de Cuenta Bancaria

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 último año.
- IVA modelo 390.
- Escritura de Constitución y modificaciones más relevantes.
- Experiencia
- 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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Firma del Solicitante:

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 (LOPD), se le informa que los datos que voluntariamente suministra 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 la 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-29435260 y domicilio en C/ Jaén 9, Edificio Galia Center, Oficina 312, CP 29004 Málaga.

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

Firmado:.....

Nombre y N.I.F.