

1. Datos del tomador

Nombre y apellidos ó Denominación Social:

NIF/CIF:

Población:

CP:

Dirección:

Email:

Teléfono:

Nº Autorización - Administración:

Nº Oficina:

Nº Empleados:

2. Perfil Personal

Administrativos:

Subalternos:

Técnicos:

Licenciados:

3. Sector

Turismo:

Industrial:

Informática:

Sanidad:

Hostelería:

Otros:

4. Datos del asegurado

Entidad / Organismo público:

NIF /CIF:

Domicilio:

Localidad / Provincia / CP:

5. Importe asegurado

Año de constitución de la empresa:

Licencia y Antigüedad:

Masa salarial del ejercicio económico anterior:

6. Documentación a aportar

Cuentas oficiales de los dos últimos años

Copia del aval actual presentado

Certificado estar al corriente con la Seguridad Social

Avance contable firmado en curso

Copia de la póliza de Responsabilidad Civil actual y recibo

Modelo 390 y 347 del último curso

Copia de la póliza de Accidentes lógicamente de convenio actual y recibo

Escrituras de constitución

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS AVALES & FIANZAS:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 le informamos que los datos por Vd. proporcionados serán objeto de tratamiento por parte de Avals y Fianzas, S.L. con CIF B29435260, con domicilio en MALAGA (MALAGA), C.P. 29004, CALLE JAEN Nº 9 OFICINA 312 EDIFICIO GALIA CENTER PARQUE EMPRESARIAL MALAGA NOSTRUM con el fin de enviarle publicidad relacionada con nuestros productos y servicios por cualquier medio (postal, email o teléfono) e invitarle a eventos organizados por nuestra entidad.

La base legal para el tratamiento de sus datos se encuentra en el consentimiento por usted otorgado al envío de la información comercial.

Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese de la actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AVALES Y FIANZAS S.L. estamos tratando sus datos personales y por tanto tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Controla mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica manuelvillegas@oresybryan.es adjuntado copia del DNI en ambos casos.

Deseo recibir información comercial

En _____ a _____ de _____ 20 _____

El Tomador y/o Asegurado: