

Datos generales

Mediador	Clave	Delegación
----------	-------	------------

Tomador:

Nombre / Razón Social:	N.I.F.:
Domicilio:	
Población: C.P.:	Provincia:
Teléfono:	Fax:
E-mail:	

1 Persona a contactar en relación con esta propuesta

2 Actividad y organigrama del grupo de empresas (en su caso)

3 Accionistas y su participación (Si ha habido modificaciones en la composición del accionario, explicarlas)

4 Bancos y entidades de crédito con las que opera, indicando agencias y facilidades concedidas y dispuestas

5 Previsión de ventas y resultados para el ejercicio en curso y siguientes

6 Clasificación global solicitada, desglosada por tipos de seguros de caución, indicando el máximo previsto por garantía individual en cada caso

7 Documentos que se deben adjuntar

- Dos últimos estados financieros oficiales (preferentemente auditados), balance de situación y cuenta de explotación más recientes.
- En caso de contragarantías de los Accionistas facilitar declaración de renta y declaración de bienes junto con notas

registrales actualizadas de los mismos (en caso de personas físicas) y/o estados financieros oficiales, preferentemente auditados (en caso de sociedades).

- En caso de Constructoras o Promotoras, obras terminadas en los últimos tres años, obras en curso y cartera de pedidos.
- En caso de solicitar un Seguro de Caución para un contrato en particular, adjuntar copia del mismo.
- Listado de clientes más importantes.

8 Otros datos de interés, si los hay explicar y/o adjuntar documentación

9 Domiciliación bancaria

Banco	Agencia	Dígito de control	Número de cuenta o libreta

El Tomador declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura. Los datos anteriores, y los documentos que se adjuntan, en su caso, constituyen la base del SEGURO DE CAUCIÓN cuya emisión se solicita.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos facilitados serán incorporados en un sistema de tratamiento titularidad de ASEFA, S.A. Seguros y Reaseguros en su condición de Responsable del Tratamiento, con la finalidad de gestionar y tramitar el presupuesto solicitado y, en su caso, la suscripción del seguro solicitado, cuya base de legitimación es la ejecución del contrato de seguro en el que el interesado es parte, o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales.

Le comunicamos que sus datos podrán ser cedidos a aquellas entidades del sector asegurador que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro y coaseguro intervengan única y exclusivamente para la finalidad anteriormente indicada. Asimismo, se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestro podrán ser cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador, con fines estadísticos-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros. Igualmente, usted queda informado de que sus datos no serán objeto de transferencias internacionales.

Tiene derecho a ejercitar los derechos que le confiere la normativa sobre protección de datos, tal y como se describe en la información adicional y detallada, cuyo contenido podrá consultar en nuestra página Web <http://www.asefa.es/mas-info/politica-privacidad>

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

El Mediador,

El Tomador y/o Asegurado,

(ES IMPRESCINDIBLE LA FIRMA DEL TOMADOR Y/O DEL ASEGURADO PARA DAR PLENA VALIDEZ A ESTE DOCUMENTO).

Información para el candidato a Tomador del Seguro

Datos de la Entidad Aseguradora: ASEFA, S.A. Seguros y Reaseguros (Unipersonal); NIF: A08171605; RM Madrid Tomo 27.987, Folio 166, Hoja M-504399; Domicilio en Madrid, Avda. de Manoteras 32; Autorizada para la actividad aseguradora en España por la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con clave C0715; Situación financiera y de solvencia <http://www.asefa.es/mas-info/informe-situacion-financiera>.

Legislación Aplicable: Ley 50/80, de Contrato de Seguro; Ley 20/2015 de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las entidades aseguradoras y reaseguradoras, y su reglamento RD1060/2015; Reglamento (UE) 2016/679 para el tratamiento de datos personales.

Instancias de Reclamación:

a) Interna: Unidad de Servicio al Cliente de Asefa, S.A., sita en Avda. de Manoteras 32, edificio A de Madrid, teléfono: 917812200, fax: 917812222, correo electrónico: atencionalcliente@asefa.es

b) Administrativa: Mediante escrito dirigido al Servicio de Reclamaciones para la Defensa del cliente de la Dirección General de Seguros y de Fondos de Pensiones, sito en Paseo de la Castellana 44 de Madrid.

c) Jurisdicción ordinaria.