

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
BOLETÍN DE ADHESIÓN
al
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**



A Cumplimentar por el Interesado

CONSOCIO Nº : COLECTIVO: (Indique en las casillas correspondientes y por este orden su Número de Asociado y las Siglas del Colectivo al que pertenece.)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ NOMBRE COMERCIAL: _____
(si procede)

DIRECCIÓN: _____
(C./Avda./Plaza/etc.)

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

CARÁCTER EN QUE ACTÚA: *Persona Física* *Persona Jurídica/Entidad*

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD: _____

DIRECCIÓN: _____
(C./Avda./Plaza/etc.)

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

C.I.F.: _____ E-MAIL: _____ FAX: _____

TELÉFONOS: _____ MÓVILES: _____

DÍGITOS BANCARIOS IBAN:

Nº PERSONAS A SU CARGO: _____

ACTIVIDAD

ADPI
TECPEVAL
INTERFICO
INGESA
MECIMER

FACTURACIÓN

Hasta 300.000 €
De 300.000 € a 600.000 €
Más de 600.000 €

Fecha de Alta a Efectos de Suscripción del Seguro: / /
Día Mes Año

IMPORTANTE:

Rellenar y Remitir a:

Morera & Vallejo Correduría de Seguros, S.A. (A/A de D^a. Irene Sánchez)
Teléfono de Atención: 954 36 75 25 - Fax: 954 36 75 20
E-mail: irsanchez@morerayvallejo.es - Web: www.morerayvallejo.es