



MULTIRRIESGOS CORREDURIA DE SEGUROS, S.L.



## FORM adh seguro Economistas y Tit Merc.

FECHA ALTA:

NOMBRE  NIF

DOMICILIO

COD.POSTAL  POBLACION  PROVINCIA

TFNO 1  TFNO2  FAX  fecha nac.

CORREO ELECTRONICO  Nº COLEGIADO

FACTURACION ult ejerc  Euros

**SUMA ASEGURADA:** 500.000euros  1.000.000 euros

**INCLUIR ASESORIA LABORAL?** SI  NO

**INCLUIR LA R.C. COMO ADMINISTRADOR CONCURSAL?** SI  NO

Existencia de seguro anterior:  SI  NO

En caso afirmativo compañía y Póliza

AUTORIZO EXPRESAMENTE QUE MIS DATOS PASEN A FORMAR PARTE DE UN FICHERO TITULARIDAD DE MULTIRRIESGOS, CON FINALIDADES COMERCIALES. EN NINGUN CASO, SE HARÁ UN USO DISTINTO AL DESCRITO ANTERIORMENTE, EN ESPECIAL, NO SERÁN CEDIDOS A TERCEROS Y SERÁN TRADIDOS SIEMPRE DE FORMA CONFIDENCIAL. PUDIENDOSE EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN, RECONOCIDOS EN LA ACTUAL LEGISLACION SOBRE DATOS PERSONALES, PARA ELLO PUEDE NOTIFICARLO POR EMAIL (multirriesgos@multirriesgos.net) O CARTA A MULTIRRIESGOS S.L. RAMBLA 44 2º B Y C 03002-ALICANTE

Domiciliacion Bancaria:

BANCO	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA