



# Solicitud de Seguro RESPONSABILIDAD CIVIL



ASOCIACION:

FECHA EFECTO	VENCIMIENTO	DURACIÓN	FORMA DE PAGO
		ANUAL PRORROGABLE	ANUAL

## 1. DATOS DEL TOMADOR:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
NIF/CIF:	TELÉFONO CONTACTO:	E-mail:	
DOMICILIO:			
POBLACIÓN:	C.POSTAL:	PROVINCIA:	

## 2. ACTIVIDAD ASEGURADA:

<b>OPCION BASICA:</b>	
<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD:	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD + GAS
<b>OPCION PREMIUM:</b>	
<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD + GAS

Quedan asegurados la realización de trabajos de instalación, montaje, reparación y mantenimiento de instalaciones de GAS para las opciones Básica y Premium sin GAS, siempre que el conjunto de estas actividades secundarias no superen el 30% del total de la facturación.

<b>NÚMERO DE INSTALADORES:</b>	Los autónomos deberán identificarse mediante nombre, apellidos y DNI y añadirse al número total siempre y cuando realicen trabajos de instalación.
--------------------------------	--

## 3. SUMA ASEGURADA:

<b>SUMA ASEGURADA Por siniestro y año:</b>	3.000.000 €
--	-------------

## 4. FRANQUICIA:

<b>Por siniestro:</b>	450 €
-----------------------	-------

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**

**FECHA:**

## 5. DATOS BANCARIOS:

CODIGO ENTIDAD:	OFICINA:	D.C.	CUENTA:
-----------------	----------	------	---------



[produccionfenie@csmcorreduria.es](mailto:produccionfenie@csmcorreduria.es)