



Boletín de adhesión al Seguro Responsabilidad Civil Profesional núm. 82531388 contratada por MUNITEC
– Póliza en exceso de la nº 82505269 contratada por
COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TECNICOS FORESTALS DE CATALUNYA
MUNITEC 932 37 68 67 ✉ munitec@munitec.es

TOMADOR: MUNITEC - Mutua Nacional de Ingenieros Técnicos de Previsión Social			
DATOS PERSONALES DEL ASEGURADO:			
Nombre y apellidos o Razón Social			NIF / CIF
Dirección			
Población			CP
Dirección e-mail	Teléfono		
Última Facturación	Facturación		
ACTIVIDAD PROFESIONAL:			
Titulación			Nº Colegiado
¿En qué Colegio está actualmente inscrito?	COLEGIO DE INGENIEROS de		
Campo especialización			
Es Mutualista	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	Participa en alguna sociedad <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Denominación sociedad y NIF			
RECLAMACIONES ANTERIORES. Si responde afirmativamente a alguna de las siguientes cuestiones por favor amplíe información relacionadas con circunstancias, causa, fechas y reclamante.			
¿Ha sufrido en los últimos cinco años alguna reclamación profesional?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Conoce algún supuesto o hecho realizado durante los últimos años por el que pudiera sufrir una reclamación?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
¿Ha sufrido alguna otra reclamación no profesional relacionada con su actividad?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Seguros anteriores Ha tenido alguna póliza anterior que cubriera similares riesgos?			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Detallar núm de póliza y Compañía			
RESUMEN DE CONDICIONES:			
LÍMITE MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO Y ANUALIDAD	EN EXCESO DE	PRIMA TOTAL MUTUALISTA	
70.000 €	30.000 €	74,305 €	<input type="checkbox"/>
170.000 €	30.000 €	148,61 €	<input type="checkbox"/>
270.000 €	30.000 €	228,23 €	<input type="checkbox"/>
470.000 €	30.000 €	297,22 €	<input type="checkbox"/>
970.000 €	30.000 €	477,675 €	<input type="checkbox"/>
1.470.000 €	30.000 €	721,82 €	<input type="checkbox"/>
EFFECTO:	1er Trimestre <input type="checkbox"/>	2º Trimestre <input type="checkbox"/>	3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4º Trimestre <input type="checkbox"/>
Condiciones estándar para Ingenieros			
DOMICILIACION BANCARIA: <i>Cumplimentar documento anexo</i>			
MEDIADOR: MEDICORASSE, Correduría de Seguros del CMB, S.A.U.			
Colaborador externo de la Correduría: MUNITEC ACTIVA (ver información adicional hoja adjunta)			
CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS AXA SEGUROS GENERALES: De conformidad con el RGPDUE, de Protección de Datos de Carácter Personal y resto de normativa aplicable en esta materia, le informamos de que al cumplimentar este formulario, Ud. Autoriza y consiente la incorporación de los datos que nos facilita a un fichero titularidad de AXA Seguros Generales, SA de Seguros y Reaseguros, con la finalidad de poder gestionar la tramitación del siniestro relativo a su póliza. En el caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del tomador/asegurado, este manifiesta haber informado y obtenido el consentimiento previo de aquéllas para el tratamiento de sus datos de acuerdo con las finalidades citadas. En el caso concreto de menores de edad, si el tomador/asegurado no es el representante legal del menor deberá contar con el consentimiento expreso de éste. Usted podrá dirigirse a AXA SEGUROS E INVERSIONES (Dpto. Marketing CRM), Calle Emilio Vargas, 6. 28043 Madrid, o en los tfnos. 901 900 009 o 933 669 351, para ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, supresión y portabilidad en los términos legalmente establecidos.			
FIRMA del ASEGURADO:			
En _____ a _____ de _____ de 20__			

Una vez cumplimentado y firmado, enviar a munitec@munitec.es

