

Datos de la Empresa

Nombre Comercial

Denominación Social

Domicilio

Población

Provincia

Código Postal

N.I.F. / C.I.F.

Teléfono

Fax

web

eMail

Año de Inicio de la Actividad

Nombre y Apellidos
Representante Legal

Cargo

D.N.I./N.I.E.

Teléfono Contacto

email

Número de Autorización

¿Pertenece a alguna asociación?

Si

No

Nombre
Asociación

Empresa de Software de Gestión

Comercialización

Principales Aseguradoras

Principales Ramos

Volumen de Negocio

¿Trabaja con alguna Agencia de
Suscripción actualmente?

Si
No

Agencia Suscripción

Nº total de empleados

Nº total de Auxiliares Externos

¿Comercializa por Internet?

Si
No

Web

Productos de AYAX en los que
están interesados

¿Cómo nos ha conocido?

Los datos contenidos en el presente formulario serán incluidos en un fichero informático del que es titular AYAX Suscripción de Riesgos, S.L., con la única finalidad de tramitar el alta de Corredor / Correduría de Seguros. Dicha información al amparo del a vigente Ley Orgánica en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá acceder para ejercer sus derechos de acceso, modificación, rectificación y cancelación por medio de un escrito dirigido a AYAX Suscripción de Riesgos, S.L., Calle Leopoldo Werner, 13 - 29014 Málaga.

Acepto

Fecha de Solicitud

Copia de Documentos a Enviar

Escritura de Constitución

Poderes del representante

C.I.F.

D.N.I./N.I.E. Representante

Autorización DGSFP/Comunidad

Póliza de Responsabilidad Civil

Firma del Representante Legal: _____