

Datos de la Empresa

Nombre Comercial	<input type="text"/>	
Denominación Social	<input type="text"/>	
Domicilio	<input type="text"/>	
Población	<input type="text"/>	
Provincia	<input type="text"/>	
Código Postal	<input type="text"/>	
N.I.F. / C.I.F.	<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Web	<input type="text"/>	
Email	<input type="text"/>	
Año de Inicio de la Actividad	<input type="text"/>	
Nº de Cuenta Bancaria	<input type="text"/>	

Nombre y Apellidos Representante Legal	<input type="text"/>	
Cargo	<input type="text"/>	
D.N.I./N.I.E.	<input type="text"/>	
Teléfono Contacto	<input type="text"/>	
email	<input type="text"/>	

Número de Autorización	<input type="text"/>	
¿Pertenece a alguna asociación?	<input type="checkbox"/> Si	Nombre Asociación <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> No	
Empresa de Software de Gestión	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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?

En cumplimiento de la legislación española vigente en materia de protección de datos de carácter personal y del RGPD 679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte de AYAX SUSCRIPCIÓN DE RIESGOS S.L. con CIF B93022994, con la finalidad del mantenimiento y gestión de relaciones comerciales y administrativas. La base jurídica del tratamiento es el interés legítimo de la empresa. No se prevén cesiones de sus datos, salvo que exista una obligación legal. Para ejercitar sus derechos puede dirigirse a AYAX SUSCRIPCIÓN DE RIESGOS S.L., domiciliada en c/ Leopoldo Werner, nº13, 29014 de Málaga (MÁLAGA), o bien por email a info@ayaxsuscripcion.com, con el fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, indicando como Asunto: "Derechos Ley Protección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI.

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: _____