

Fecha de Solicitud:

Correduría:

Ejecutivo:

Email:

DATOS DEL TOMADOR DEL SEGURO

Nombre		CIF
Domicilio		
Código Postal	Provincia	Email

DATOS IMPRESCINDIBLES PARA LA SOLICITUD

1. CAPITAL SOLICITADO: €2. TIPO DE GARANTÍA REQUERIDA: Provisional ante AAPP Definitiva ante AAPP Entre Privado

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Garantías de Licitación | <input type="checkbox"/> Garantías de Cumplimiento |
| <input type="checkbox"/> Garantías de Pago Anticipado | <input type="checkbox"/> Garantía de Mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> Garantía de Concesión (Máx. 5 años) | <input type="checkbox"/> Garantías Aeroportuarias (AENA) |
| <input type="checkbox"/> Garantía de Energías Renovables | <input type="checkbox"/> Garantías Aduaneras |

Otro: 3. TASA OBJETIVO %

Si hay licitación (ante público) facilitar tasa y prima mínima(s)

Provisionales: % Prima mínima € Definitivas: % Prima mínima € Otro: 4. CONTRAGARANTÍA: Sí No Tomador SolidarioOtro: 5. ACTIVIDAD: Año de Constitución: 6. INFORMACIÓN NEGATIVA CONOCIDA: Sí NoSi la respuesta es **Sí** indicar: RAI EBE/ASNEF OTRO:

Comentarios:

7. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A APORTAR:

TOMADOR

- Cuentas Anuales ordinarias y consolidadas (si consolida) de los 3 últimos ejercicios y las provisionales del año en curso.
- Modelo 390/Modelo 347/Modelo 303

Si el Tomador es UTE:

- Cuentas Anuales ordinarias de la UTE de los 3 últimos ejercicios (y las provisionales del año en curso)
- Cuentas Anuales ordinarias de la UTE de los 3 últimos ejercicios (y las provisionales del año en curso) de cada uno de sus miembros
- ESCRITURA de constitución de la empresa

CONTRAGARANTE

- Cuentas Anuales ordinarias y consolidadas (si consolida) de los 3 últimos ejercicios y las provisionales del año en curso.
- Modelo 390/Modelo 347/Modelo 303

Si el Contragarante es UTE:

- Cuentas Anuales ordinarias de la UTE de los 3 últimos ejercicios (y las provisionales del año en curso)
- Cuentas Anuales ordinarias de la UTE de los 3 últimos ejercicios (y las provisionales del año en curso) de cada uno de sus miembros
- ESCRITURA de constitución de la empresa

8. COMENTARIOS:

AVISO LEGAL

AYAX Global Insurance Broker Ltd. está Autorizada y Regulada por la Financial Conduct Authority (798607) en el Reino Unido. Opera en régimen de libre prestación de servicios en el Territorio Español al amparo de la regulación vigente y se encuentra registrada en la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones en aplicación de dicha regulación. Registrada como compañía en Inglaterra con nº 10770908, con domicilio en Lime Street 34 - EC3M 7AT - Londres. Oficina en España en Calle Leopoldo Werner, 13 - 29014 Málaga.

Ayax Global Insurance Broker Ltd. Es parte del Grupo AYAX que está integrado además de esta entidad por AYAX Suscripción de Riesgos, S.L. y AYAX Specialty, S.L.;

Será de aplicación la presente cláusula para todas las empresas del Grupo AYAX, integrado por las entidades: AYAX Suscripción de Riesgos, S.L., AYAX Specialty, S.L. y AYAX Global Insurance Broker Ltd. (en adelante "Grupo AYAX").

Grupo AYAX en cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679), informa: Que los datos que nos facilite durante su relación con nuestra empresa, serán tratados por el Grupo AYAX con el fin de elaborar el presupuesto solicitado; mantener la relación de mediación en su caso y el asesoramiento profesional para la cobertura de riesgos objeto de aseguramiento; así como gestionar la contratación de Pólizas de seguro y el seguimiento de su ejecución e incidencias y siniestros que se produzcan; realizar análisis de perfiles personales y riesgos; así como el envío de información comercial sobre productos relacionados con la actividad aseguradora y financiera del Grupo Ayax.

En caso de modificación o rescisión de la Póliza, el cliente tendrá que comunicarlo previamente a Grupo AYAX por escrito, fax o correo electrónico, dentro de los plazos señalados en la Póliza que se pretenda modificar o rescindir. La legitimación para el tratamiento de sus datos está incluido en la ejecución de una relación contractual, el consentimiento por parte del usuario y el interés legítimo de Grupo AYAX.

DECLARACIÓN

Deberá ser firmada por el solicitante.

La firma de este formulario no es vinculante para la Aseguradora o para el solicitante para suscribir el seguro.

La "Propuesta" incluye este formulario, todos los adjuntos y cualquier otro documento o declaración que se hagan a la Aseguradora. Esta Propuesta se regirá por la legislación española y cualquier disputa derivada de la misma se resolverá ante la jurisdicción española que tendrá jurisdicción exclusiva, salvo que la Aseguradora acuerde expresamente lo contrario.

Declaro que toda la información facilitada en este cuestionario es veraz y que cualquier circunstancia por mi conocida que pueda influir en la valoración del riesgo será comunicada al asegurador inmediatamente. Reconozco que cualquier inexactitud en la declaración del riesgo faculta al asegurador a rescindir el contrato y si sobreviniere un siniestro con anterioridad a dicha rescisión, si medió dolo o culpa por mi parte, el asegurador quedará liberado de la prestación. Acepto que lo contenido en este cuestionario será la base del contrato de seguro si el mismo llega a celebrarse.

Firmado por: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: