

DOCUMENTO A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA QUE DESEA CONTRATAR EL SEGURO CONCERTADO POR GRUPO AICO Y ASEMECO.

Enviar por correo electrónico a: asemeco@asemeco.com

D. _____

Como representante legal de la empresa, **SOLICITO:** Contratar el Seguro concertado con GRUPO AICO Y ASEMECO.

OPCIÓN (Marcar la que proceda):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. RESPONSABILIDAD CIVIL DE LA ACTIVIDAD | <input type="checkbox"/> |
| 2. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | <input type="checkbox"/> |
| 3. RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA | <input type="checkbox"/> |
| 4. RESPONSABILIDAD CIVIL DE PRODUCTOS | <input type="checkbox"/> |
| 5. RESPONSABILIDAD CIVIL POST TRABAJOS | <input type="checkbox"/> |
| 6. RESPONSABILIDAD CIVIL SUBSIDIARIA DE SUBCONTRATISTAS | <input type="checkbox"/> |
| 7. RESPONSABILIDAD CIVIL MEDIOAMBIENTAL | <input type="checkbox"/> |
| 8. SEGURO CONVENIO COLECTIVO | <input type="checkbox"/> |

DISPONE EN LA ACTUALIDAD DE POLIZA DE SEGURO DE R.C.:

| | | | |
|------------|------------|------------------|---------------------------|
| SI: | NO: | COMPañÍA: | FECHA VENCIMIENTO: |
|------------|------------|------------------|---------------------------|

ACEPTO: Una vez sea conforme mi solicitud, abonar las cuotas anuales a la ASEGURADA o a través de ASEMECO.

IMPORTEs

OPCION PUNTO 8: REGIMEN GENERAL: Importe 20,12 euros por trabajador.

| DATOS DE LA EMPRESA | | | |
|------------------------------|------------|--|--|
| RAZON SOCIAL | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| DOMICILIO | | | |
| CP | PROVINCIA | | |
| POBLACION | | | |
| Nº DE TFNO. | Nº DE FAX. | | |
| E-MAIL | CIF | | |
| Nº DE INSCRIPCION REGISTRO | | | |
| Nº DE EMPLEADOS EN PLANTILLA | | | |
| DATOS BANCARIOS (CCC) | | | |
| FECHA EFECTO POLIZA | | | |

En _____ a, de _____ de 2.019

Firma y sello de la empresa:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos Personales, el titular de los datos, o su representante legal consiente y autoriza expresamente a ASEMECO, a incluir en un fichero, del que es titular, y a tratar automatizadamente sus datos personales, obtenidos por razón de la relación laboral o prestación de servicio solicitado, con el objeto de utilizarlos para cuantas gestiones se deriven directa o indirectamente de la relación que le une con ASEMECO así como con la finalidad de poder comunicarle cuanta información sobre servicios surja en el futuro.

Asimismo, se informa al usuario que tiene, respecto de los datos personales aportados, los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, los cuales podrá hacer efectivos ante el responsable del fichero en C/ José Gálvez Aranda 31 – 14014 Córdoba o al correo electrónico: asemeco@asemeco.com