

Cuestionario de caución

DUAL

1. Datos del tomador

Nombre/Razón Social

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

Domicilio Social

C.P. / Ciudad

Fecha Constitución

Email

Teléfono

1.1 Principales Accionistas y % Participaciones

Nombre	N.I.F. / C.I.F.	Participación (%)
		%
		%
		%
		%

1.2 Empresas en las que participa y % Participaciones

Nombre	N.I.F. / C.I.F.	Participación (%)
		%
		%
		%
		%

2. Datos operativos

Beneficiario

Administración públicas

Sector privado

2.1 Clasificación

Tipología

Importe solicitado

Licitación/Provisional

Ejecución/Definitivo

Acopio de materiales

Complementarios

Aplazamiento de impuestos

Subvenciones

Impuestos

Energía Renovables

Fotovoltaica

3. Documentación obligatoria para estudio

- Escritura de constitución y cualquiera modificación social relevante posterior
- Escrituras de ampliación/es o reducción/es de capital
- CCAA oficiales de los dos últimos ejercicios cerrados, junto a informe de auditoria
- Avance a fecha actual de Balance y Cuenta de resultados provisionales del ejercicio en curso, sellado y firmado.
- Modelo 390 del último ejercicio
- Modelos 303 del ejercicio en curso
- Modelo 347
- Cartera de obras, en curso y pendientes de ejecutar, indicando organismo correspondiente
- Pliego de condiciones, contrato entre las partes o requerimientos por parte de la Administración

Información que considere necesaria para el estudio de clasificación

4. Declaración y protección de datos personales

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas.

Además el abajo firmante declara que ha sido debidamente autorizado por la Sociedad para actuar como su agente con respecto a los asuntos de cualquier naturaleza o clase que se relacionen con o afecten a esta solicitud y a la Póliza.

El abajo firmante se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud.

La firma de esta solicitud no obliga al abajo firmante a la formalización del seguro propuesto.

Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de seguro.

Firmado

Cargo

Sociedad

Fecha (día/mes/año)

* Es importante que el firmante de esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con su Corredor o Agente, puesto que la ocultación de información puede afectar a los derechos de recobro del Asegurado bajo la Póliza.

Protección de datos personales

En relación con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo), le informamos que sus datos serán tratados, por cuenta de los Aseguradores que forman parte de sus respectivos contratos de suscripción, conforme a lo establecido en el citado Reglamento para la ejecución de un contrato de seguro siendo sus finalidades la suscripción y gestión de pólizas de seguro y, en especial, la prestación de servicios, tramitación de propuestas, tramitación de reclamaciones y pago de siniestros. A los efectos oportunos y para el ejercicio de sus derechos legalmente reconocidos puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos de la Agencia de Suscripción DUAL Ibérica Riesgos Profesionales SAU en la dirección dualdatos@dualiberica.com. Dichos datos personales serán mantenidos debidamente protegidos mientras esté vigente el contrato de seguro.

Para ampliar información sobre nuestra Política de Privacidad puede acudir a:

http://www.dualiberica.com/files/documents/Clausula_Proteccion_de_Datos.pdf

Helping you do more

