



Seguro de Responsabilidad Civil Profesional de Arquitectos Secciones A y B

ASEMAS
Gran Vía, 2
48001 Bilbao
Tel.94 423 54 12
Fax.94 423 89 95
www.asemas.es

Solicitud de Incorporación

Solicito causar Alta en ASEMAS, MUTUA DE SEGUROS Y REASEGUROS APRIMA FIJA, como socio mutualista, dentro del Ramo de Responsabilidad Civil Profesional, a cuyo efecto acompaño, debidamente cumplimentados, los documentos necesarios: (1)

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos LUCIA DEL MAR HERNANDEZ SANCHEZ		N.I.F. 44770826S	
Domicilio C/ CADIZ 77 1		Población VALENCIA	
Provincia VALENCIA	C.P. 46006	E-mail LUCIA.H@TRAZIA.NET	
Tfno. 691096575	Fax	Fecha obtención título académico 26 / 06 / 2009	
Fecha de nacimiento 17 / 04 / 1982		Fecha de Colegiación: 25 / 02 / 2010 (Adjuntar copia del Certificado de Colegiación)	

CUOTAS DE INGRESO
<input type="checkbox"/> 360,61 € por una sola vez <input checked="" type="checkbox"/> 120,20 € en tres anualidades

Ha tenido asegurada su Responsabilidad Civil Profesional hasta la fecha de la presente solicitud	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo, por favor, indique el nombre de la(s) Compañía(s) Aseguradora(s) y aporte copia de las Condiciones Particulares del último año.	
<hr/> <hr/>	

• Cualquier modificación de los datos personales deberá ser comunicado a ASEMAS con la mayor prontitud posible.

- (1) Solicitud de Seguro.
 Copia DNI.
 Declaración de Incidencias.
 Información al Tomador.
 Declaración responsable de actividad profesional anterior de construcción y de no construcción.
 Domiciliación bancaria.
 2 ejemplares de Condiciones Generales de la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional para Arquitectos firmadas por el Solicitante y el Tomador de la Póliza.

En VALENCIA a 29 de JUNIO de 2020

El Solicitante,

Si el solicitante es una persona jurídica, el firmante declara actuar con poder suficiente para la firma del presente documento.

Los datos proporcionados en este impreso serán objeto de tratamiento para el cumplimiento de los fines propios de la Mutua. Le informamos sobre la posibilidad de ejercer sus derechos, en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose a ASEMAS C/Gran Vía 2 - 48001 Bilbao o a la dirección de correo electrónico datos@asemas.es.