

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:		CIF:	
Dirección:			
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono:		Email:	
Fecha de Constitución:		Nº de Empleados	
Persona de Contacto:			

INFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD

PRINCIPALES ACCIONISTAS Y % DE PARTICIPACIÓN

Nombre	CIF	Porcentaje

EMPRESAS EN LAS QUE PARTICIPA Y SU PORCENTAJE

Nombre	CIF	Porcentaje

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

PRINCIPALES BANCOS Y ENTIDADES DE CRÉDITO CON LAS QUE OPERA. NÚMERO DE AGENCIAS.

Entidad	
Entidad	
Entidad	
Entidad	

IMPORTE DE LAS GARANTÍAS ACTUALMENTE CONSTITUIDAS (Aval Bancario o Seguro de Caucción)

ASEGURADOR O BANCO	LÍMITE DE RIESGO		
	Concedido	Utilizado	Vencimiento
Entidad			

TIPO DE GARANTÍAS QUE SOLICITAN HABITUALMENTE

BENEFICIARIO	ADMS. PÚBLICAS	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PRIVADO	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------	----------------	-----------------------------	-----------------------------	---------	-----------------------------	-----------------------------

CLASIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

Tipología	Importe Solicitado	PLAZO MÁXIMO DEL CONTRATO
Licitación / Provisional		
Ejecución / Definitivo		
Acopio de Materiales		
Complementarios		
Aplazamiento de Impuestos		
Subvenciones		
Impuestos		
Energías Renovables		
Fotovoltaica		

Documentación obligatoria para el estudio:

- Cuentas oficiales de las dos últimas anualidades y avance actualizado de balances
- Cartera de obras/Contratos en Curso y Pendientes de ejecutar

	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable del tratamiento	ALKORA
Finalidad del tratamiento	<i>La completa ejecución del contrato de intermediación del seguro solicitado y, en particular, el asesoramiento objetivo e información sobre las condiciones del contrato del seguro y la asistencia en caso de siniestro. El envío de comunicaciones comerciales sobre productos financieros y de seguro intermediados por la Correduría.</i>
Base jurídica del tratamiento	<i>Consentimiento para la contratación del seguro e interés legítimo del responsable para la remisión de información comercial sobre otros productos de seguro por él intermediados.</i>
Destinatarios	<i>Para la formalización del contrato de seguro, la Correduría cederá sus datos a la entidad aseguradora que hubiera sido designada para dar cobertura al riesgo asegurado.</i>
Derechos del titular de los datos	<i>Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación del tratamiento, supresión y portabilidad de sus datos, dirigiéndose al Servicio de Atención al cliente de la Correduría de Seguros sito en: Avenida del Brasil 4, 28020 Madrid, adjuntando copia de su DNI.</i>

Puede encontrar más información sobre nuestra política de protección de datos en: www.alkora.es/protecciondedatos

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Fdo. El Solicitante/Asegurado _____