

SOLICITUD DE SEGURO DE FIANZAS ANTE LA ADMINISTRACIÓN

1.- MEDIADOR:

Nombre del Mediador: _____

2.- TOMADOR:

Nombre/Razón social: _____

CIF: _____ Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Correo-e: _____

Fecha de Constitución: _____

Persona de contacto: _____

3.- ACCIONISTAS ACTUALES Y SU PARTICIPACIÓN:

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIF/NIF	% PARTICIPACIÓN

4.- ORGANIGRAMA DEL GRUPO, EN SU CASO:

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIF/NIF	% PARTICIPACIÓN

5.- CLASIFICACIÓN GLOBAL SOLICITADA:

TIPO DE FIANZA	IMPORTE
PROVISIONALES	
DEFINITIVOS/ACOIPOS	
MÁXIMO PREVISTO POR FIANZA INDIVIDUAL	

6.- BANCOS CON LOS QUE TRABAJA:

BANCO	LÍMITE CONCEDIDO	DISPUERTO

7.- DOMICILIACIÓN BANCARIA:

En caso de domiciliación, es necesario que cumplimente la orden de domiciliación de adeudo incluida al final de esta solicitud.

8.- DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- ☐ Estados Financieros Oficiales de los 2 últimos ejercicios presentados al registro.
- ☐ Balance y Cuenta de Pérdidas y Ganancias del ejercicio en curso.
- ☐ En caso de aportar **"Contragarantías de otras Sociedades"**, Estados Financieros Oficiales de los 2 últimos ejercicios económicos auditados o fiscales.
- ☐ En caso de aportar **"Contragarantías de Personas Físicas"**, declaración de la renta del último ejercicio y declaración de bienes debidamente firmada adjuntando notas registrales y tasaciones actualizadas.
- ☐ En caso de constructoras o promotoras, **obras terminadas en los últimos tres años, obras en curso y cartera de pedidos.**
- ☐ Listado de clientes importantes.
- ☐ En caso de solicitar un seguro de caución para un **contrato en particular, adjuntar copia del mismo.**

9.- OBSERVACIONES:

Las comunicaciones que MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija, realice al tomador en relación a su póliza de seguro que tenga contratada con la Mutua, se efectuarán a la dirección de correo electrónico facilitado o designado por el tomador de la póliza.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija NIF V-28865855, calle Jazmín nº66, 28033-Madrid, correo electrónico en materia de protección de datos personales: atencionlopd@musaat.es, correo electrónico de contacto con el Delegado de Protección de Datos: dpd@musaat.es
Finalidad	Suscripción y ejecución de un contrato de seguro; llevar a cabo el mantenimiento, desarrollo y control de la relación contractual; la gestión propia de la actividad aseguradora; la valoración y delimitación del riesgo; la prevención e investigación del fraude; la gestión de siniestros; cualesquiera otras obligaciones determinadas por la legislación aplicable. La información requerida es imprescindible para dicha finalidad
Legitimación	Ley 50/1980 de Contrato de Seguro, Ley 20/2015, de 14 de julio, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de las Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras y Real Decreto 1060/2015, de 20 de noviembre, de Ordenación, Supervisión y Solvencia de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras
Destinatarios	Se prevé la cesión de sus datos personales a entidades y corporaciones del Grupo MUSAAT, así como a entidades aseguradoras, reaseguradoras, compañías de asistencia, peritos, abogados, procuradores y otras personas/entidades que, por razones de reaseguro, coaseguro o por la operativa en la gestión de siniestros, intervengan en la tramitación de la póliza y de sus siniestros. De igual modo y cuando así lo requiera la ley, sus datos podrán ser cedidos al Órgano de la Administración competente, incluida la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones, como órgano supervisor y de control de la actividad aseguradora, así como a organismos públicos relacionados con el sector asegurador con fines estadísticos, actuariales y de prevención del fraude y del blanqueo de capitales. No hay previsión de transferencias a terceros países
Derechos	Le informamos de que puede ejercitar gratuitamente sus Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y Limitación al tratamiento de sus datos, así como a la portabilidad de los mismos y a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Si usted desea ejercitar cualquiera de los derechos enunciados anteriormente, por favor, póngase en contacto con nosotros a través del siguiente correo electrónico: atencionlopd@musaat.es
Información adicional	Si desea más información sobre nuestra política de privacidad, consulte nuestra web: www.musaat.es/protecciondatos

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL SOLICITANTE,

Referencia de la orden de domiciliación:	
Identificador del acreedor:	ES28001V28865855
Nombre del acreedor:	MUSAAT, Mutua de Seguros a Prima Fija
Dirección:	C/ Jazmín, 66
Código Postal:	28033
Población:	Madrid
Provincia:	Madrid
País:	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad financiera del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad financiera para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad financiera en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor/es:	(titular/es de la cuenta de cargo)
Dirección:	
Código Postal:	
Población:	
Provincia:	
País:	
Correo-e:	

[illegible][illegible]

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente o ☐ Pago único

Localidad donde firma:

Fecha:

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Si desea ampliar información sobre nuestra Política de Privacidad, consulte nuestra página web <https://www.musaat.es/politica-de-privacidad>.