

CUESTIONARIO DE CAUCIÓN

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 (%):	%
					%
					%
					%

1.3 Seguros de Caucción y/o avales bancarios

Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Vencimiento

1.4 Entidades financieras con las que opera

Entidad	Límite Concedido	Límite Dispuesto	Vencimiento

2.0 Datos operativos

Beneficiario

Administración públicas	Sector privado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.1 Clasificación

Tipología	Importe solicitado
Licitación/Provisional	
Ejecución/Definitivo	
Acopio de materiales	
Complementarios	
Aplazamiento de impuestos	
Subvenciones	
Impuestos	
Energía Renovables	
Fotovoltaica	

3.0 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 auditoría
- 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



DECLARACIÓN Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

DECLARACIÓN

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

DUAL Ibérica Riesgos Profesionales, SAU, actuando en su condición de agencia de suscripción, tratará los datos de carácter personal relativos al tomador/asegurado por cuenta del Asegurador, de acuerdo con la Ley del Estado miembro a quien corresponde el control de los Aseguradores y únicamente para los fines previstos en su autorización para contratar ("binding authority") otorgada por el Asegurador.