



Datos del Tomador:

Nombre/Razón Social:

NIF/CIF:

Dirección:

Teléfono: @:

Actividad/Convenio:

Número de Empleados a Asegurar (los declarados en TC2):

Forma de Pago: *Anual* *Semestral* *Trimestral* *Otros:*

Cuenta bancaria (20 dígitos):

Comentarios / Observaciones: