

## **Datos del Tomador:**

*Nombre/Razón Social:*

*NIF/CIF:*

*Código Postal:*

*Teléfono:* @:

## **Actividad de la empresa:**

*2<sup>a</sup> Actividad:*

*Fecha comienzo de la actividad:*

## **Volumen de facturación anual:**

## **Nº Empleados:**

## **Garantías solicitadas:**

- R.C de Profesional*       *R.C Explotación*       *R.C Patronal*  
 *R.C Productos*       *R.C Locativa*       *Defensa y Fianzas*  
 *Otros:*

## **Capital solicitado :**

- 150.000 €*       *300.000 €*       *600.000 €*  
 *1.200.000 €*       *Otros:*

*Sublímite por víctima:*  *150.000 €*       *300.000 €*       *Otros:*

*Sublímite por víctima para Patronal:*  *150.000 €*       *300.000 €*

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

*Cuenta bancaria (20 dígitos):*

## **Comentarios / Observaciones:**