

A LA JUNTA DE GOBIERNO DEL  
ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE MÁLAGA

Ref: Contratación Póliza RC.

**D/D<sup>a</sup>** \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_ - \_\_, estando colegiado/a en calidad de  
**Abogado/a Ejerciente** en la modalidad de **cuenta propia** en  
régimen de \_\_\_\_\_  
( Mutualidad/Altermutua/R.E.T.A ), manifiesta mediante el  
presente escrito **suscribir la póliza obligatoria de  
responsabilidad civil**, del Colegio de Abogados de Málaga con  
un coste de *237,18 €\** anuales ( *coste para 2021* ) en la  
condiciones que se expresan en la misma y cuyo contenido puede  
consultar en el sitio Web del Icamalaga ( *zona seguros* ).

En Málaga a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.

*\*El cargo de los 237,18€ se realiza de manera fraccionada en 2 cargos de  
118,59 € los meses de enero y junio.*