



Boletín de adhesión a la cobertura complementaria de Responsabilidad Civil Profesional en exceso de la póliza suscrita por el **Ilustre Colegio de Abogados de Málaga**, a través de la correduría de seguros Alkora, con la compañía Occident GCO, S.A. De Seguros y Reaseguros, Sociedad Unipersonal.

**DATOS PERSONALES**

Tomador del seguro: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ Nº Colegiado: \_\_\_\_\_

**OPCIONES DE AMPLIACIÓN EN EXCESO DE 1.000.000 € (seleccione la opción elegida):**

Límite en exceso de 1.000.000 €	Límite total	PRIMA TOTAL (Incluidos impuestos)	
500.000 €	1.500.000 €	217,38 €	
1.000.000 €	2.000.000 €	286,60 €	
1.500.000 €	2.500.000 €	391,50 €	
2.500.000 €	3.500.000 €	620,78 €	

▪ *¿Tiene conocimiento de reclamación alguna que haya sido efectuada en los 3 últimos años contra usted o su sociedad o cualquiera de sus socios, directivos o gerentes pasados o actuales?* SI  NO

▪ *¿Tiene conocimiento de circunstancia alguna que pueda dar lugar a una reclamación contra usted o contra su sociedad o cualquiera de sus socios, directivos o gerentes pasados o actuales?* SI  NO

En caso de alguna respuesta anterior afirmativa, remitiremos este boletín a la compañía aseguradora para su valoración definitiva.

▪ *¿Tiene actualmente contratada una póliza de ampliación en exceso de la capa básica?* SI  NO

▪ *Solicitamos su autorización para el envío de información Comercial sobre productos y servicios que puedan ser de su interés* SI  NO

**DATOS BANCARIOS**

Titular: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Domiciliación bancaria (IBAN): ES \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Le informamos que ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario para proceder a la domiciliación de cobros a realizar, así como para el cumplimiento de imperativos legales derivados de los mismos. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: [ejerciciodederechosrgpd@alkora.es](mailto:ejerciciodederechosrgpd@alkora.es). También puede contactar con nuestro DPO ([dpo@alkora.es](mailto:dpo@alkora.es)) para trasladarle cualquier tipo de queja, duda o consulta con respecto al tratamiento de sus datos. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra [Política de Privacidad](#)

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR FAVOR, CUMPLIMENTE LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVÍELO AL E-mail: [abogados@alkora.es](mailto:abogados@alkora.es)

Estamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración también en el teléfono: **917 819 545**

A través de la cumplimentación de este boletín el interesado manifiesta su deseo de adhesión a la póliza de referencia, quedando ésta supeditada, en todo caso, a la aceptación de la misma por parte de la Compañía, y no teniendo este documento naturaleza contractual.

El solicitante declara que lo detallado en la presente solicitud es verdadero y que no se han declarado falsamente hechos materiales, tergiversado o suprimido después de conocerlos. El Asegurado se compromete a informar a la Compañía de cualquier modificación de aquellos hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

La solicitud de seguro deberá ser cumplimentada en su totalidad, firmada y fechada.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma Asegurado: \_\_\_\_\_ Firma Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Le informamos que ALKORA EBS CORREDURÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario para la suscripción y gestión de la póliza solicitada, prestación de los servicios contratados, tramitación de reclamaciones y siniestros, así como para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: [ejerciciodederechosrgpd@alkora.es](mailto:ejerciciodederechosrgpd@alkora.es). También puede contactar con nuestro DPO ([dpo@alkora.es](mailto:dpo@alkora.es)) para trasladarle cualquier tipo de queja, duda o consulta con respecto al tratamiento de sus datos. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra [Política de Privacidad](#)