

Seguro de Caución Agencias de Viaje

Solicitud

reinventando / los seguros



Datos Generales

Num. de Póliza	Fecha de efecto	Fecha Vencimiento	Duración (meses)
Código Distribuidor	Distribuidor		

Datos del Tomador

Agencia de viajes:

Nombre/ Razón Social	C.I.F.
Domicilio	Nº:
Población	Provincia:
Tfno Fijo	Tfno móvil
E-mail:	Web
	Fax

Categoría de Agencia	Nº de sucursales	Ventas
<input type="checkbox"/> Mayorista <input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Mayorista/Minorista		.-€

Domiciliación bancaria

Entidad	Oficina	DC	Nº cuenta
---------	---------	----	-----------

Administrador/es y/o principal/es accionista/s

Nombre/Razón Social	NIF	Porcentaje participación

Beneficiario: Comunidad Autónoma

Importe de la Garantía

 .-€

Requisitos documentales

En calidad de garante, este impreso deberá firmarse por, al menos, el 60% del capital de la Sociedad. Asimismo deberá aportarse fotocopia del NIF de los garantes.

D. con domicilio en localidad

Se obligan personalmente, como personas físicas, a responder en concepto de fiadores solidarios de la Agencia de Viajes por ellos representada de las obligaciones asumidas por ésta como Tomador del Seguro, frente a AXA SEGUROS GENERALES, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, respecto al seguro de caución objeto de esta solicitud.

Garantías

Obligaciones asumidas por el Tomador del presente seguro con el Asegurado/Beneficiario del mismo, para responder del cumplimiento de las obligaciones derivadas de la prestación de sus servicios turísticos frente a los contratantes de un viaje combinado y, especialmente, del reembolso de los fondos depositados y/o el resarcimiento por los gastos de repatriación en los supuestos de insolvencia o quiebra, conforme a lo dispuesto en la legislación detallada en las Condiciones Particulares de la póliza y que específicamente sea aplicable al Tomador del Seguro en función de la Comunidad Autónoma en la que ha obtenido su título-licencia de Agencia de Viajes.

Categoría Agencia Viajes	Capital Asegurado Máximo
Minorista	60.101'21.-€
Mayorista	120.202'42.-€
Mayorista/Minorista	180.303'63.-€

“De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el interesado queda informado y autoriza la incorporación de sus datos a los ficheros de AXA SEGUROS GENERALES, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS, y el tratamiento de los mismos para la gestión de su solicitud. La cumplimentación de todos los datos personales facilitados es totalmente voluntaria, pero necesaria para la gestión de su solicitud. Si el Solicitante no consintiera la inclusión de sus datos en estos ficheros o su tratamiento, la gestión de su solicitud no podrá llevarse a cabo.

El Solicitante podrá dirigirse a AXA SEGUROS E INVERSIONES, (Departamento de Marketing-CRM), Camino Fuente de la Mora, 1 Edificio AXA 28050 Madrid, o bien a través de cualquiera de los siguientes teléfonos 901 900 009 ó 93 366 93 51, para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente.

Este boletín de adhesión carece de validez en el supuesto de que la presente declaración se haga incurriendo en dolo o en falsa declaración.

El Asegurado se adhiere a la póliza y declara: aceptar el presente seguro, tras haber tenido conocimiento de las condiciones particulares, especiales y generales de la póliza colectiva, así como de sus cláusulas limitativas y exclusiones.

Firma Tomador

AXA Seguros Generales S.A de Seguros y Reaseguros