



A través del presente documento el **Colegiado manifiesta su deseo de ampliar el seguro de Accidentes colectivos** que el **Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos en Topografía** ha negociado con la aseguradora **SURNE** a través de la Correduría de Seguros **Adartia**.

EN CASO DE ESTAR INTERESADO EN SUSCRIBIR LA AMPLIACION DEL SEGURO DE ACCIDENTES POR FAVOR CUMPLIMIENTO LOS DATOS QUE SE SOLICITAN A CONTINUACIÓN Y ENVIÉLO AL E MAIL: esanchez@adartia.es

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Nº Colegiado: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ C..Postal: _____ Provincia: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA: Titular de la cuenta corriente _____

IBAN: _____ COD.BANCO: _____ COD.AGENCIA: _____ DC: _____ Nº de cuenta: _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA: Autorizo a Adartia Global, Correduría de Seguros, S.A. CIF A-95374971, con código de emisor ES04001A95374971, a cargar y enviar a mi cuenta indicada, los recibos correspondientes a la póliza contratada de pago recurrente.

✓ **OPCIÓN 1- CONTRATACIÓN HASTA 15.000 € DE CAPITAL: 6 €** de coste anual si ya se ha contratado la ampliación del seguro de Responsabilidad Civil del Colegio o **10 €** de coste total anual si no se ha contratado dicha ampliación.

✓ **OPCIONES DE CAPITAL SUPERIOR: precios muy competitivos a consultar, siendo necesario cumplimentar una breve declaración de salud.** Si desea contratar una ampliación póngase en contacto con **ELENA SANCHEZ TELEFONO: 91.781.64.53** o en el e-mail esanchez@adartia.es.

OPCIÓN A CONTRATAR:

Opción 1:

Opción de Capital Superior: _____ (indicar capital).

Fecha: _____

Firma: _____