

## Solicitud producto responsabilidad civil profesional

Nº solicitud

Fecha

### Datos de la persona de contacto

Persona de contacto

Teléfono

E-mail

Fax

¿Para cuando necesitas la póliza?

### Datos del Tomador

Nombre / Denominación social

Actividad

CIF / NIF

Dirección

C. Postal

### Descripción del riesgo

Actividad principal

Límite de la garantía principal

Franquicia

### Garantías a contratar

Responsabilidad civil Explotación de explotación

Responsabilidad civil Patronal

Con la presente solicitud se adjuntan los siguientes documentos:

Copia copia del contrato de seguro actual

Copia de recibo seguro compañía actual

Escriba aquí si necesita realizar alguna aclaración o descripción de la póliza que desea contratar. Le rogamos que nos aporte la máxima información

Quiero que NORAI STAR me informe de las ofertas vigentes en otros productos

¡Necesito la atención de un comercial!

Firmado por