



SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ DEL CAPITAL ASSEGURAT EN EXCÉS DE LA COBERTURA DE 700.000 EUROS de la pòlissa professional contractada per l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona
SI VOL AMPLIAR EL LÍMIT INDEMNITZATORI, EMPLENI AQUESTA PROPOSTA

Assegurat: _____ NIF _____

Col·legiat nº _____ Tel. _____ E-mail _____

Domicili _____

Població _____ C.P. _____ Data de col·legiació _____

Té ja contractada actualment amb la companyia CASER aquesta pòlissa d'ampliació, i sol·licita únicament un canvi en l'opció de capital assegurat? SI NO

En cas afirmatiu: Capital Assegurat actualment: _____ N° Pòlissa/Certificat : _____

Li ha estat realitzada alguna reclamació per negligència, errada o omissió en els últims 5 anys o té coneixement de qualsevol circumstància o fet que raonablement pogués donar lloc a una reclamació actualment? Si és així, preguem faciliti dades: SI NO

Abans de contractar les presents ampliacions, **asseguri's que té ja subscrita a través de l'ICAB l'ampliació a 700.000€.** Es poden contractar ampliacions de fins a 3.500.000 € amb la mateixa Companyia d'Assegurances CASER.

GARANTIES: Senyali amb una "X" l'opció escollida

COST TOTAL ANUAL 2019

A	<input type="checkbox"/>	250.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 950.000.- €	204,40 €
B	<input type="checkbox"/>	500.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 1.200.000.- €	276,14 €
C	<input type="checkbox"/>	1.000.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 1.700.000.- €	378,64 €
D	<input type="checkbox"/>	1.500.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 2.200.000.- €	460,68 €
E	<input type="checkbox"/>	2.000.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 2.700.000.- €	548,52 €
F	<input type="checkbox"/>	3.000.000.- € en excés de 700.000 €	per a un total de 3.700.000.- €	838,48 €

Per a qualsevol informació sobre aquestes ampliacions pot contactar al telèfon **93.414.50.66.**

IMPRES DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (Condicció obligatòria)

Prego que siguin carregats al meu compte corrent els rebuts presentats per AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A..

TITULAR DEL COMPTE (si és diferent del prenedor): _____

NOM DE L'ENTITAT: _____

Nº COMPTE:

CLAU ENTITAT CLAU AGÈNCIA D.C. CLAU COMPTE

_____, _____ de _____ de 20__

Firma sol·licitant:



L'assegurança prendrà efecte a les vint-i-quatre hores del dia en què tingui entrada a la companyia asseguradora la present butlleta d'assegurança que caldrà enviar a: assegurances.icab@aon.com, Tel. 93-414.50.66 - Fax: 93-414.20.11, a l'atenció del Dpt. de Responsabilitat Civil.

Tanmateix el sol·licitant declara no tenir coneixement de cap sinistre anterior que pugui afectar fins aquesta data la sol·licitud de cobertura

Les dades que ens faciliti i aquelles que es puguin obtenir de la seva relació amb nosaltres s'incorporaran a un fitxer o fitxers responsabilitat de AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A. amb les finalitats de manteniment, compliment, desenvolupament, control i gestió relatiu a l'ampliació de la cobertura de la pòlissa de Responsabilitat Civil professional i l'activitat que se'n derivi.

Les seves dades podran ser tractades i/o comunicades a tercers en cas que existeixi obligació legal i/o contractual, per exemple, a l'empresa o empreses asseguradores que intervinguin, pel que es necessari que es puguin comunicar les dades que siguin precises, per a les finalitats esmentades, entre l'asseguradora o asseguradores i AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A. així com a qualsevol altre tercer que hagi necessàriament d'intervenir.

Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició remetent un escrit a AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A. al carrer Vía Augusta , 252-260, 08017 Barcelona, acompanyant còpia del seu DNI.

En cas de no acceptar el disposat en el següent paràgraf, si us plau assenyali la següent casella

Consenteix que en l'actualitat, en un futur fins i tot finalitzada la relació: (i) AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A. utilitzi les seves dades personals per portar a terme estudis de qualitat i enquestes, per a analitzar el seu perfil amb finalitats comercials i enviar-li informacions i/o publicitat sobre productes i/o serveis propis i/o de tercers relacionats amb el sector financer i/o d'assegurances (per exemple qualsevol tipus d'assegurances, reassegurances, previsió social, serveis d'inversió) per qualsevol mitjà fins i tot per correu electrònic o similar; (ii) AON GIL Y CARVAJAL CORREDURIA DE SEGUROS S.A. comuniqui les seves dades a l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona ("ICAB") al carrer Mallorca, nº 283, Cp 08037 de Barcelona, (excepte les de salut) incloent qualsevol producte que ja hagi contractat o contracti en un futur (com per exemple l'ampliació de la cobertura bàsica), per a que l'ICAB pugui conèixer-lo millor, analitzar el seu perfil amb finalitats comercials i les dades rebudes siguin utilitzades per millorar les accions que pugui portar a terme l'ICAB com l'enviament d'informació i/o publicitat sobre productes i/o serveis i/o activitats propis i/o de tercers relacionats amb l'activitat del Col·legi, àmbits d'interès i qüestions professionals, per qualsevol mitjà fins i tot per correu electrònic o similar.

Aquestes pòlisses són intermediades per Aon Gil i Carvajal S.A.U., inscrita al R^o Mercantil de Madrid, Full M-19857, Tom 15321, Foli 133, N.I.F. A-28109247. Inscrita en el Registre Especial de Societats de Corredoria d'Assegurances de la DGS amb la clau J-107. Capacitat financera i assegurança de responsabilitat civil concertada segons el que preveu la Llei 26/2006, de 17 de juliol. Així mateix, Aon Gil i Carvajal, S.A.U. Corredoria d'Assegurances li informa que compleix amb les mesures de seguretat de protecció de dades personals legalment requerides i que ha adoptat totes les mesures raonablement exigibles conforme als coneixements tècnics actuals per evitar la pèrdua, mal ús, alteració, intrusió il·legítima i sostracció dels dades personals facilitades. Així mateix, també té com a finalitat l'enviament, per mitjans tradicionals i electrònics, d'informació operativa i comercial sobre productes i serveis, oferts tant per Aon Gil i Carvajal, S.A.U. Corredoria d'Assegurances com el seu Grup d'empreses.

_____, _____ de _____ de 20__

Firma sol·licitant: