

Solicitud de seguro

Caución

Berkley Declaración Patrimonial

1. Declarante

Nombre _____ DNI/CIF _____
Domicilio Personal _____
Localidad _____ C.P. _____
Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
Domicilio Profesional _____
Localidad _____ C.P. _____
Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
Estado Civil _____ Régimen Económico Matrimonial _____
Nombre Cónyuge _____ N.I.F. _____

Presenta la siguiente declaración de bienes al objeto de su clasificación como cliente o garante de W/R Berkley España, S.A., aseverando bajo su responsabilidad la exactitud de los datos contenidos en la misma y comprometiéndose a mantener la titularidad de los mismos hasta la cancelación de los riesgos asumidos con la Compañía en cualquier concepto y a obtener el consentimiento expreso de la misma para su gravamen o disposición

2. Activo

INMUEBLES

a) Descripción _____ % Titularidad _____
Registro _____ Tomo _____ Folio _____ Finca _____
Cargas _____ Valoración _____

b) Descripción _____ % Titularidad _____
Registro _____ Tomo _____ Folio _____ Finca _____
Cargas _____ Valoración _____

c) Descripción _____ % Titularidad _____
Registro _____ Tomo _____ Folio _____ Finca _____
Cargas _____ Valoración _____

TOTAL VALORACIÓN INMUEBLES: _____ €

MUEBLES

Valores _____
Vehículos _____
Depósitos / Cuentas Bancarias _____
Otros Bienes Muebles _____

TOTAL VALORACIÓN MUEBLES: _____ €

TOTAL VALORACIÓN ACTIVO: _____ €

3. Pasivo

Tipo de financiación	Entidad	Pendiente	Finalidad	Vencimiento	Cuota mensual	Garantías

TOTAL VALORACIÓN PASIVO _____ €

CAPITAL LÍQUIDO _____ €

4. Documentación a aportar (marcar las casillas de los documentos que se adjuntan)

- Notas Simples Registrales actualizadas de los Bienes Inmuebles Indicados (de no más de un mes de antigüedad).
- Últimos recibos de los Pasivos Indicados
- En caso de persona física, última declaración del IRPF e IP presentada.
- En caso de persona jurídica, Cuentas Anuales Oficiales / Auditadas Individuales y Consolidadas de los 2 últimos ejercicios (si presenta cuentas abreviadas, aportar desglose de las partidas del balance).
- En caso de matrimonio en separación de bienes, acreditar dicho régimen (Escritura capitulaciones matrimoniales, etc.).

El solicitante declara que lo detallado en la presente declaración patrimonial es verdadero y que no se han declarado falsamente hechos materiales, tergiversado o suprimido después de conocerlos. El solicitante está de acuerdo en que esta declaración, junto con otra información adjunta, formarán las bases de un contrato de seguro efectuado entre W.R. Berkle y España, y el solicitante. El Tomador y/o Asegurado se compromete a informar a W.R. Berkley España, de cualquier modificación de aquellos hechos ocurridos antes de formalizar el contrato de seguro o durante la vigencia de la póliza.

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Se informa al interesado que W.R. Berkley España incluirá los datos de carácter personal de las personas participantes en la póliza de seguros aportados en este documento y posteriormente que se entiendan relacionados con contrato de seguro, en un fichero de datos del que es responsable W.R. Berkley España; con el objetivo de cumplir las obligaciones establecidas en el contrato de seguro y para informar acerca de otros productos y servicios de W.R. Berkley España. El asegurado o tomador autoriza expresamente la cesión de sus datos a otras entidades por razones de coaseguro, reaseguro, cesión o administración de cartera o prevención del fraude. El asegurado o tomador podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a W.R. Berkley España, P. de la Castellana, 149, edificio Gorbea 2, 28046 Madrid; de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. En caso de que el asegurado o tomador proporcione a W.R. Berkley España datos relativos a otras personas, el asegurado/tomador manifiestan que los titulares de esos datos han consentido que sean comunicados por el asegurado o tomador al asegurador, con la finalidad de poder cumplir con el contrato de seguro.

En _____ a _____ de _____ de _____

El declarante (Firma del Declarante)

Cónyuge