

TOMADOR: CONSEJO GRAL. COLEGIO DE DOCTORES Y LICENCIADOS EN FILOSOFÍA Y LETRAS DE ESPAÑA.

ASEGURADO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCION:

NIF:

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:

OFICINA:

COD POSTAL

FECHA NACIMIENTO:

DÍGITO CONTROL:

Nº CUENTA:

Nº COLEGIADO:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

COLEGIO:

E-MAIL:

Solicito Alta de póliza de R. Civil en calidad de:

Adhesión Primer Semestre contratado a partir del 10/03/2017

DOCENTES:

- Límite 150.000€ / Prima 5 €
- Límite 300.000€ / Prima 10 €

RESTO PROFESIONALES

- Límite 150.000€ / Prima 18 €
- Límite 300.000€ / Prima 36 €
- Límite 600.000€ / Prima 72 €

Adhesión Segundo Semestre contratado a partir del 10/09/

DOCENTES:

- Límite 150.000€ / Prima 2.50 €
- Límite 300.000€ / Prima 5 €

RESTO PROFESIONALES

- Límite 150.000€ / Prima 9€
- Límite 300.000€ / Prima 18€
- Límite 600.000€ / Prima 36€

Nota Informativa: Inclusión mediante transferencia a Banca Seguros Caja Ingenieros en la cuenta ES79 3025 0001 19 1433361428

Solicito Alta de póliza de Accidentes en calidad de: _____



Firma del colegiado
Y sello del colegio

Muerte por accidentes

18.000€

Invalidez Absoluta y permanente

18.000€

PRIMA TOTAL ANUAL = 68,90€