

Empresas

Documento resumen de las condiciones contratadas

Allianz Seguros

Certificado de seguro

de R.C.PYME

www.allianz.es

Allianz 

DAVID GONZALEZ GARCIA
Agente de Seguros Exclusivo
C0109 29613671K

CL PLAZA 15
21430 LA REDONDELA
Tel. 685891017
Móvil 685891017

david.gonzalezgarcia@allianzmed.es

Datos Generales

Tomador del Seguro:	CREDITO PLUS SL CL SANTA MARIA 30 21430 LA REDONDELA NIF: B21568746
Póliza y duración:	Póliza nº: 39493667 Duración: Desde las 00:00 horas del 18/07/2016 hasta las 00:00 horas del 18/07/2017. Importes expresados en euros.

Datos del Asegurado

Asegurado: El Tomador del Seguro

Riesgo Asegurado

Actividad: Intermediación en contratos de préstamos o créditos.

Límites Globales

El Límite Global Conjunto de Prestaciones del Asegurador para todo tipo de responsabilidades será el siguiente:

Límite global por siniestro:	460.000,00
Límite global por anualidad:	1.380.000,00
Sin sublímite por víctima excepto para las garantías con límite específico indicado.	

Coberturas Cotizadas

Con carácter general, aplican los límites globales de póliza a cada garantía. En la presente tabla se especifican aquellos sublímites que difieren de los límites globales de la póliza.

Interés asegurado	Suma por siniestro	Suma por duración	Límite por víctima	Ámbito geográfico
Daños a bienes de terceros	30.000,00	90.000,00	-	España y Andorra
Profesional	460.000,00	1.380.000,00	-	España y Andorra

Interés asegurado	Franquicia fija	% franquicia por siniestro	Franquicia mínima	Franquicia máxima	Ámbito geográfico
Daños a bienes de terceros	-	15	600,00	-	España y Andorra
Profesional	-	10	300,00	6.000,00	España y Andorra

14-07-2016 11:28:49 020110100521DRRC01 0028833

Allianz 

Liquidación de Primas

Prima Neta: 61,98

Período: de 18/07/2016 a 07/10/2016

Periodicidad del pago: Trimestral

Prima neta	61,98
IPS	3,81
Impuestos	1,64
Importe Total	67,43

Se hace constar expresamente que la póliza carecerá de validez si el Asegurado no ha abonado la prima correspondiente al período de cobertura que se hará constar en el recibo.

Este certificado tiene carácter meramente informativo de la existencia de un seguro y no modifica, amplía o restringe en nada el contenido de las Condiciones Generales, Particulares y Especiales del mismo, que han sido aceptadas por el asegurado y que rigen las coberturas de la póliza que a continuación se reseña.

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el Asegurado deberá dirigirse a:

En cualquier caso

El mediador DAVID GONZALEZ GARCIA

Teléfono **685891017**

También a través de su e-mail david.gonzalezgarcia@allianzmed.es

o de su web

Para consultas y cuestiones administrativas

El Centro de Atención al Cliente de Allianz

(de lunes a viernes laborables, de 8'15 a 19 horas, excepto Julio y Agosto, hasta las 18 horas) **902300186**

También a través de su web www.allianz.es

Cláusula LOPD

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A. ha integrado los datos de carácter personal facilitados en ficheros de su responsabilidad, teniendo en todo momento el titular de los mismos el derecho de acceso, de oposición, rectificación y, en su caso, de cancelación en los términos previstos en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal y demás disposiciones de concordante aplicación, remitiendo al efecto su solicitud por cualquiera de las siguientes vías: por correo postal a las oficinas de Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros S.A., en C/Tarragona 109, 08014, Barcelona con la referencia "LOPD", por e-mail a lopd@allianz.es o por teléfono al 902300186.

El titular de los datos autoriza expresamente al tratamiento de dichos datos por la Compañía que son necesarios para el mantenimiento, desarrollo y control del seguro, la gestión de siniestros y la realización de análisis sobre el riesgo, de tipo estadístico, de siniestralidad y prevención del fraude, así como para la gestión del coaseguro y reaseguro. Para el cumplimiento de las finalidades descritas el firmante autoriza la cesión a terceros colaboradores de la entidad aseguradora, compañías de asistencia o proveedoras de servicios señalados en la póliza o necesarios para la gestión de siniestros así como la cesión a ficheros comunes del sector asegurador. Asimismo autoriza el tratamiento de sus datos con fines publicitarios y de prospección comercial y la cesión de los mismos a las demás sociedades del grupo Allianz en España, entidades toda ellas pertenecientes al sector financiero y asegurador y que se hallan listadas en la web www.allianz.es, para informarle, tanto por comunicación postal como electrónica, sobre las oportunidades de contratación de seguros y servicios financieros o relacionados con éstos que puedan ser de su interés, incluso con posterioridad al fin de la relación contractual, y salvo indicación en contra, que podrá manifestar en la dirección postal, electrónica o teléfono de la aseguradora que constan en este documento El firmante se compromete a informar a las personas de las cuales facilita datos de carácter personal sobre estos extremos, facilitando, si fuera necesario, copia del documento firmado.

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

Jueves, 14 de julio de 2016