



**BOLETIN DE ADHESION INDIVIDUAL  
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**



La **Asociación Profesional de Asesores Fiscales del País Vasco** ha suscrito el Seguro de Responsabilidad Civil Profesional con la aseguradora **ZURICH** con el asesoramiento y mediación de **ADARTIA**. Las **principales características y coberturas** de este seguro son las siguientes se detallan a continuación:

- **Coberturas:** RC Profesional, Daños a Expedientes, RC General, RC Patronal, , Defensa y Fianza, Inhabilitación Profesional.
- **Diferentes modalidades de contratación:**

**Opción A) Límite por Siniestro/Año de 300.000 €** (para jubilados durante 5 años, 60.000 €)

RC Explotación: **300.000 €**

RC Patronal: **de 300.000(sublímite 150.000 €)**

Perdida de Documentos: **60.000 €**

Inhabilitación: **1.800 €/12 meses**

**Opción B) Límite por Siniestro/Año de 600.000 €** (para jubilados durante 5 años, 120.000 €)

RC Explotación: **600.000 €**

RC Patronal: **de 600.000(sublímite 150.000 €)**

Perdida de Documentos: **90.000 €**

Inhabilitación: **1.800 €/12 meses**

- **Cobertura para toda la actividad previa** realizada siempre y cuando se esté dado de alta en Póliza: **Retroactividad Ilimitada**.
- **Ámbito geográfico:** la Unión Europea y Andorra.

Estas condiciones son a título informativo debiendo estarse en todo caso en su interpretación al contenido de las mismas que se recogen en las Condiciones Particulares, Especiales y Generales que rigen la cobertura del seguro

**En caso de estar interesado en suscribir EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL ,  
enviar este boletín de adhesión individual**

**por fax : 944 23 80 60 o por e-mail: [secretariatecnica@apafpv.com](mailto:secretariatecnica@apafpv.com)**

**Estamos a su disposición para cualquier consulta o aclaración en la Secretaría de la**

**ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE ASESORES FISCALES DEL PAÍS VASCO**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ Nº de Asociado \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

**Marcar con una X la opción deseada**

**Prima Total (Incluye Impuestos)**

- |                          |                            |              |
|--------------------------|----------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>A- Límite 300.000 €</b> | <b>460 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>B- Límite 600.000 €</b> | <b>650€</b>  |

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

A través del presente documento únicamente se manifiesta su voluntad de adherirse a la póliza, careciendo de ninguna otra validez contractual

Póliza suscrita por MAPFRE Empresas e intermediada por Adartia Bruzon&Miller, Correduría de Seguros, S.A. Sociedad Unipersonal. Inscrita en el registro Mercantil de Vizcaya Tomo 4.575, libro O, Folio 139, Hoja BI-42981 CIF A-95374971. Inscrito en el Registro especial de Corredores de Seguros y de sociedades de Correduría de Seguros con la clave J-2428 y concertado Seguro de Responsabilidad Civil conforme a lo previsto en la legislación vigente

El solicitante autoriza la incorporación de sus datos a un fichero automatizado, propiedad de Adartia S.A., Correduría de Seguros, así como autoriza a ésta al tratamiento automatizado de sus datos personales con la finalidad de valorar y determinar el riesgo asegurado y la gestión de la póliza que se suscriba, así como la prestación, mantenimiento, administración, ampliación, mejora y estudio de los servicios en los que usted decida darse de alta, contratar o solicitar información. En cualquier caso, Adartia garantiza la confidencialidad y el tratamiento seguro de los datos personales facilitados de conformidad con la vigente normativa sobre protección de datos. El solicitante podrá ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre dirigiéndose a Adartia Correduría, S.A. Plaza de la Independencia nº2.- 5º izda. 28001 Madrid.