

## CUESTIONARIO DE SEGURO DE CAUCIÓN

### 1).- DATOS DEL TOMADOR

Nombre / Razón Social	C.I.F

Domicilio

Población	C.P.	Provincia

Teléfono	Fax

Email

Fecha de constitución (Día/ Mes / Año)	Nº de empleados

Accionistas	DNI	% participación

Empresas en las que se participa	CIF	% participación	Capital total

(En caso de presentarse en U.T.E. Indicar el nombre completo y nº de C.I.F. de los componentes y % de participación)

## 2).- GARANTÍA ANTE

ADMINISTRACIONES PÚBLICAS	EMPRESAS DEL IBEX 35
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3).- CLASIFICACIÓN

LICITACIÓN PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	EJECUCIÓN/CUMPLIMIENTO <input type="checkbox"/>	ANTICIPO/ACOPIO <input type="checkbox"/>
CORREDOR DE SEGUROS <input type="checkbox"/>	EMPRESAS SEGURIDAD <input type="checkbox"/>	ADUANAS <input type="checkbox"/>
FOTOVOLTAICA <input type="checkbox"/>	ENERGÍA RENOVABLE <input type="checkbox"/>	API <input type="checkbox"/>
GARANTÍA DE PAGO <input type="checkbox"/>	APLAZAM. DE IMPUESTOS <input type="checkbox"/>	GARANTÍAS JUDICIALES <input type="checkbox"/>

## 4).- SOLICITUD DE LÍNEA O GARANTÍA

IMPORTE:

€

## 5).- DATOS DE INTERÉS

Importe de las garantías (avales bancarios o seguros de caución) propias o ajenas que tiene actualmente constituidas la empresa):

Entidad Bancaria / Compañía de Seguros	Límites de riesgo

Tipo de garantías más frecuentes que nos solicitarán:

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN APORTAR:**

---

- Escritura de Constitución y de posteriores modificaciones sociales.
- Escritura de ampliaciones y/o reducciones de capital social.
- Cuentas Anuales completas junto con informe de auditoría de los dos últimos ejercicios cerrados, así como Balance y Cuenta de Resultados provisionales a fecha actual.
- Modelo 347
- Cartera de obras / de pedidos pendiente de ejecutar: (Relación de las obras, fecha de adjudicación, importe ejecutado y pendiente de ejecutar, y Organismo contratante).
- En caso de solicitar un Seguro de Caución para un contrato particular, adjuntar copia del mismo.

---

**Declaración y Protección de Datos:**

El Tomador declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas, y han sido hechas de buena fe, y se compromete a comunicar al Asegurador cualquier cambio de las mismas, ya que pueden constituir una modificación o agravación del riesgo del que se solicita cobertura. Los datos personales del tomador/asegurado facilitados se incorporarán a un fichero titularidad de Millennium Insurance Company Ltd, la cual otorga la autorización para contratar, y que los tratará de acuerdo con la ley británica aplicable, al objeto de la suscripción, celebración y gestión de contratos de seguro y, en especial, para la prestación de servicios, tramitación de propuestas, tramitación de reclamaciones y pago de prestaciones, y otras finalidades que puede consultar en [www.millenniuminsurance.net](http://www.millenniuminsurance.net) OM Suscripción de Riesgos, S.A., actuando en su condición de Agencia de Suscripción, tratará los datos relativos al tomador/asegurado por cuenta del Asegurador, de acuerdo con la ley británica de protección de datos y para los fines previstos en su autorización para contratar otorgada por la compañía, y de acuerdo a la legislación española de protección de datos para sus finalidades propias reflejadas en la política de privacidad que puede consultar en [www.omsuscripcion.com](http://www.omsuscripcion.com) .

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20

---

Firma del apoderado de la  
empresa