

FORMULARIO DE CONTRATACIÓN RC PROFESIONAL AGENCIAS DE VIAJES	
TOMADOR (Razón Social/ Autónomo):	FULL EXPERIENCES SL
CIF: B55423511	
REPRESENTANTE LEGAL y DNI:	JOSE MANUEL ROMAN RIVAS
NÚMERO DE EMPLEADOS: 0	
DOMICILIO SOCIAL: CASTELLANA 40 PLTA 8	
CP Y LOCALIDAD:	28046 MADRID
DATOS BANCARIOS (IBAN): ES7900490702562011290547	
e-mail: LICENCIAS@DITGESTION.NET	
OPCION RC A CONTRATAR: HISCOX - BRONZE	
FECHA DE EFECTO: 15/07/2024	
1. ¿Ha recibido el Tomador, alguno de sus socios o su personal alguna reclamación de Responsabilidad Civil en los últimos 5 años?	NO
2. Después de las oportunas averiguaciones, ¿tiene conocimiento el Tomador, alguno de sus socios o su personal, de cualquier hecho, circunstancia, alegación o incidente que pueda dar lugar a una reclamación de Responsabilidad Civil?	NO
Agencia de nueva apertura: <input checked="" type="checkbox"/> Sí	
Agencias de más de un año de antigüedad, indicar facturación último ejercicio: 0 euros _____ €	

Aceptación sobre el Ámbito de cobertura:

El tomador con la suscripción del presente seguro, conoce y acepta que la cobertura cubre exclusivamente, dentro de los límites y exclusiones aplicables, las reclamaciones formuladas contra el asegurado por primera vez durante el periodo de seguro y derivadas de los actos mencionados en la sección de la póliza LO QUE ESTÁ CUBIERTO que sean cometidos o supuestamente cometidos durante el periodo de seguro o con anterioridad al mismo, pero con posterioridad a la fecha de retroactividad establecida en las condiciones particulares

Para ello FULL EXPERIENCES SL con nº de CIF B55423511

DECLARO que: No me encuentro en ninguna de las situaciones más abajo descritas y que a tal efecto, como Tomador conozco y acepto que la entidad aseguradora NO hará pago alguno, por cualquier reclamación, pérdida o investigación que resulte directa o indirectamente de alguna de las circunstancias planteadas.

A tal efecto JOSE MANUEL ROMAN RIVAS declara que **NO tiene conocimiento después de las oportunas averiguaciones de:**

1) cualquier defecto en su trabajo que pueda dar lugar a una reclamación contra usted; algún cliente reteniendo algún pago a usted después de una queja; alguna pérdida por conductas deshonestas o dolosas (o supuestamente deshonestas o dolosas) de cualquier empleado o colaborador autónomo; o cualquier asunto que pueda dar lugar a una reclamación contra sus predecesores en el negocio o cualquier anterior socio, director, directivo o empleado.

2) que se le haya presentado a usted o a sus predecesores en el negocio o a cualquier socio, director, directivo o empleado anteriores o actuales (estuvieran o no asegurados), alguna reclamación o se le hayan cancelado, declinado, anulado o condicionado a términos especiales algún seguro o propuesta de seguro.

Firma: _____

A handwritten signature in black ink, appearing to be "H. Lewis", written over a horizontal line.

Fecha: _____

15/07/24