ADARTIA
GRUPO ALKORA

Solicitud de Inactividad

SEGURO COLECTIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos: _____ NIF: _____

Teléfono: _____ Email: _____ Nº Colegiado: _____

Correspondiente al Colegio_____

SOLICITO

Cambio en la modalidad de ejercicio profesional pasando a la modalidad de Asegurado Inactivo por Cese definitivo y permanente de la actividad motivado por (marque la casilla en la que se encuentre):

- ☐ Jubilación
- ☐ Incapacidad Profesional
- ☐ Fallecimiento
- ☐ Cese definitivo y permanente de cualquier actividad relacionada con la Ingeniería Técnica Industrial:

Descripción de nueva situación: _____

_____

_____

**Esta situación deberá ser evaluada y aprobada por la Compañía de Seguros a efectos de considerarse asegurado inactivo.*

AVISO IMPORTANTE

Mediante la firma del presente escrito, el colegiado manifiesta ser consciente y acepta que cualquier información aquí declarada y reflejada que no se ajuste a su situación real conllevará la no consideración del colegiado como asegurado y por tanto a la no cobertura de una posible reclamación.

El colegiado conoce que para mantener la condición de asegurado deberá permanecer colegiado en el Colegio Tomador del Seguro.

En todo momento el colegiado debe estar en disposición de acreditar documentalmente su inactividad.

El presente boletín de solicitud de cambio de modalidad no supone cobertura alguna, hasta que la Compañía Aseguradora acepte el riesgo.

CONFIRMO y declaro que es veraz el CESE DEFINITIVO Y PERMANENTE de mi actividad en la realización de cualquier tipo de trabajo relativo a la profesión de la Ingeniería Técnica Industrial.

Y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en: …… a ..... de …….. de 20……

Firma Asegurado: _____

Le informamos que ADARTIA GLOBAL CORREDURÍA DE SEGUROS S.A.U. es una correduría de seguros que tratará los datos facilitados a través del siguiente formulario para la suscripción y gestión de la póliza solicitada, prestación de los servicios contratados, tramitación de reclamaciones y siniestros, así como para el envío de comunicaciones comerciales sobre productos de seguros. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo por obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, a través de la siguiente dirección: rgpd@adartia.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en https://www.adartia.es/politica-de-privacidad

Adartia Global Correduría de Seguros S.A.U. Inscripción Registro Dirección General de Seguros Nº J-2428. Seguro de Responsabilidad Civil Profesional y Capacidad Financiera Conforme a la Legislación en vigor. CIF: A-95374971.