
**SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA PÓLIZA DE
RESPONSABILIDAD CIVIL**

D. _____ en nombre de la
empresa _____,
con CIF/NIE _____, y con domicilio en

C.P. _____, municipio _____.

Teléfono contacto: _____

E-mail: _____

IBAN/CUENTA: _____

N^a Colegiado: _____

Fecha efecto de la adhesión: _____

Solicito SER INCLUIDO en la póliza de seguro de Responsabilidad Civil (1)
contratada con la compañía FIATC SEGUROS, a través de este Colegio.

Firma y sello.