



Fecha de efecto (00:00 h.):	Fecha de vencimiento (24:00 h.):
Colegio: COLEGIO OFICIAL TRABAJO SOCIAL BALEARES	Nº de colegiado:08-
Nº de póliza: 211523	Mediador: Brokers 88 Correduría de Seguros

Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
NIF/NIE/Pasaporte:	F. de nacimiento:	Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
Domicilio:		Código Postal:
Población:	Provincia:	
Profesión: TRABAJADORA SOCIAL	Autónomo: ☐ Sí ☐ No	
Email:	Teléfono:	

Garantías	Opción 1	Opción 2
Responsabilidad Civil Profesional	450.000 €	900.000 €
Responsabilidad Civil de Explotación	450.000 €	900.000 €
Responsabilidad Civil Patronal	180.000 €	
Responsabilidad Civil Locativa	450.000 €	900.000 €
Responsabilidad Civil de Mediación	Incluida	
Daños morales no consecuenciales	60.000 €	
Gastos de Defensa en materia de Propiedad Intelectual y/o Industrial	150.000 €	
Inhabilitación Profesional	45.000 € (2.500 €/mes, máx. 18 meses)	
Deshonestidad de empleados	150.000 €	
Pérdida de documentos	150.000 €	
Protección de datos	300.000 € (franquicia 3.000 €)	
Libre elección de abogados	Incluida	
Asistencia jurídica para agresiones	Incluida	
Daños patrimoniales primarios	Incluida	
Defensa y Fianzas	Incluida	
Liberación de Gastos	Incluida	
Límite agregado anual de la póliza	6.500.000 €	
	5,41 €	10,82 €

Opción 1: ☐ 450.000 €	Prima Total Anual: 5,41 €	Forma de pago: ☒ Anual
Opción 2: ☐ 900.000 €	Prima Total Anual: 10,82 €	Forma de pago: ☒ Anual

[illegible]

En el caso de que el Tomador o el Asegurado facilite a MARKEL INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY LIMITED, SUCURSAL EN ESPAÑA información relativa a los Asegurados o a los Perjudicados, el Tomador o el Asegurado manifiestan que todos esos datos que comunique al Asegurador han sido facilitados por éstos; y que los mismos han prestado su consentimiento expreso para que sus datos sean comunicados por el Tomador o por el Asegurado al Asegurador con la finalidad de poder cumplir con el contrato de seguro.

En _____ a _____ de _____ de _____. Firma: _____