



Prima anual desde
50€
para profesionales en **Alergología**

Seguro de Responsabilidad para Profesionales en Alergología

Como médico especialista en alergología siempre estás expuesto a posibles reclamaciones de tus pacientes.

Tanto si vas a desempeñar tu labor en la medicina pública como si lo haces en la privada hemos diseñado una solución pensada para ti, que te ofrece desde el primer momento ...

- ✓ **Protección total**
Protégete ante cualquier reclamación profesional que puedan surgirte en tu trabajo.
- ✓ **El mejor precio**
Pagas exactamente por lo que necesitas, ni más ni menos, sin renunciar a la mejor cobertura.
- ✓ **La máxima claridad**
Para entender bien el seguro que has contratado no necesitas ser un experto.

¿Por qué asegurarse con Brokers 88?

Con 30 años de experiencia trabajamos en más de 100 colegios profesionales con más de 70.000 asegurados. Por eso hemos diseñado una oferta exclusiva en coberturas y primas.

Contacto:

Asesor: Teléfono:

Email:

Seguro de Responsabilidad Civil con una cobertura de hasta 700.000 €

Tarifas para profesionales			
Cobertura de 400.000 €		Cobertura de 700.000 €	
Ámbito	Prima	Ámbito	Prima
Público	50 €	Público	60 €
Mixto	160 €	Mixto	190 €
Privado	185 €	Privado	220 €

Tarifas para sociedades	
Facturación	Prima
Hasta 150.000 €	271,01 €
Entre 150.001 € y 450.000 €	325,38 €
Superior a 450.000 €	Consultar

Más información en Brokers88.es



Documentación no contractual. Brokers 88 Correduría de Seguros, S.A. CIF: A58453705, inscrita en el Registro de la Dirección General de Seguros (ministerio de Economía y Hacienda) con clave no J-493. Concertado seguro de Responsabilidad Civil y capacidad financiera según legislación vigente. Queda sujeta a la exactitud de los datos facilitados por el cliente a la aseguradora. Esta oferta es válida en la fecha de su envío y está supeditada a la aceptación y cambios que pueda efectuar la compañía.

Solicitud de seguro Responsabilidad Civil (Alergólogos)

MEDIADOR: Brokers 88 **FECHA DE EFECTO:** de..... de 20.....

TOMADOR Nombre y apellidos:
 NIF / NIE: Fecha de nacimiento: Sexo: Hombre Mujer
 Profesión: Especialidad:
Correo electrónico:.....
 Teléfono de contacto: Móvil..... Fijo.....
 Domicilio: C. P.:
 Población: Provincia:

PARTICULARES Y SOCIEDADES (hasta 700.000 € de cobertura)

- Límite de indemnización: 400.000 € - Pública: 50 €/año
- Límite de indemnización: 700.000 € - Pública: 60 €/año
- Límite de indemnización: 400.000 € - Mixta: 160 €/año
- Límite de indemnización: 700.000 € - Mixta: 190 €/año
- Límite de indemnización: 400.000 € - Privada: 185 €/año
- Límite de indemnización: 700.000 € - Privada: 220 €/año

SOCIEDADES (hasta 1.000.000 € de cobertura)

- Facturación hasta 150.000 €: 266 €/año
- Facturación de 150.001 € a 450.000 €: 319 €/año
- Facturación superior a 450.001 €: consultar

Indicar facturación de último ejercicio:.....€ Año:

PREGUNTAS **Sí** **No**

1. ¿Le ha sido realizada alguna reclamación de Responsabilidad en los últimos 5 años?

2. ¿Hay algún hecho o circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación con usted?

En caso afirmativo, detallar (fechas, motivos, resoluciones, etc.):

DOMICILIACION BANCARIA

Entidad: ...|...|...|...| Oficina: ...|...|...|...| DC: ...|...| Nº de cuenta: ...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

En a de de 20.....

FIRMA:

Con el asesoramiento de:

brokers 
seguros profesionales

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
 Se informa al interesado que Markel International España, incluirá los datos de carácter personal, y todos los datos posteriores que estén relacionados con el cumplimiento del contrato de seguro, en un fichero de datos del que es responsable Markel International España. La finalidad del tratamiento será la prestación derivada del cumplimiento del contrato de seguro, así como el posible envío de información por Markel International España, sobre sus productos y servicios. El Asegurado/Tomador autoriza expresamente que sus datos puedan ser cedidos a otras entidades por razones de coaseguro, reaseguro, cesión o administración de cartera o prevención del fraude. El Asegurado/Tomador podrá hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a Markel International España, Plaza Pablo Ruiz Picasso, 1, planta 35, Ed. Torre Picasso, 28020 Madrid, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.
 En el caso de que el Tomador o el Asegurado facilite a Markel International España información relativa a los Asegurados o a los Perjudicados, el Tomador o el Asegurado manifiestan que todos esos datos que comuniquen 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.