



## BOLETÍN DE ADHESIÓN

ACUERDO DE COLABORACIÓN CON **PREVISORA GENERAL** PARA EL COLECTIVO DE MEDIADORES COLEGIADOS DE ÁLAVA Y BIZKAIA

<b>DATOS DEL MEDIADOR</b>			
NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:			
PERSONA DE CONTACTO:			
TELÉFONO MÓVIL:		TELÉFONO OFICINA:	
E-MAIL:			
ESTÁ COLEGIADO:	NO <input type="checkbox"/> (1)	SI <input type="checkbox"/>	Nº DE COLEGIADO (1):
CONTRATO DE COLABORACIÓN CON P.G.:	NO <input type="checkbox"/> (2)	SI <input type="checkbox"/>	
CLAVE DE COLABORADOR DE P.GENERAL:			

Mediante este Boletín se comunica el expreso deseo de adhesión al acuerdo de colaboración entre “**PREVISORA GENERAL**” y “El Colectivo de Mediadores Colegiados de ÁLAVA Y BIZKAIA”, para Promocionar la Comercialización de sus Productos manifestando el conocimiento y la conformidad con su contenido.

Asimismo, adquiero el compromiso del cumplimiento de sus normas y del uso de las buenas prácticas establecidas en la profesión sometiéndome al control por parte de los Colegios de Mediadores de Seguros de ÁLAVA y BIZKAIA, según corresponda.

Sellado y/o Firmado por el Representante

Firmado en ..... a ..... de ..... de .....

- (1) LOS MEDIADORES NO COLEGIADOS DEBERÁN SOLICITAR LOS IMPRESOS NECESARIOS Y APORTAR LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SU COLEGIACIÓN INMEDIATA EN LAS OFICINAS DE LOS COLEGIOS DE ÁLAVA O BIZKAIA, SEGÚN LE CORRESPONDA.
- (2) LOS MEDIADORES QUE NO TENGAN CLAVE DE COLABORACIÓN CON PREVISORA GENERAL DEBERÁN SOLICITAR SU FIRMA LO ANTES POSIBLE, DIRIGIÉNDOSE DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO COMERCIAL DE LA ENTIDAD.

**NOTA IMPORTANTE.- PARA LA ADHESIÓN A ESTE ACUERDO ES ABSOLUTAMENTE INDISPENSABLE PERTENECER A LOS COLEGIOS DE MEDIADORES DE SEGUROS DE ÁLAVA O BIZKAIA.**