

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL BOLETÍN DE ADHESIÓN AL SEGURO COLECTIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL COLEGIO DE DENTISTAS DE ÁLAVA

- Los datos obligatorios son:
 - Apellidos
 - Nombre
 - NIF
 - Teléfono de contacto
 - N° de colegiado
- Completar el resto de datos del formulario es optativo
- Es obligatorio firmar en las 4 páginas (“Leído y Conforme”)
- El Capital inicial a contratar es de 300.000 €. Rogamos indicar si se desea ampliar ese capital a 600.000 €, 900.000 € o 1.200.000 €
- Indicar si se desea contratar la garantía optativa de devolución de honorarios teniendo en cuenta que la póliza básica ya cubre una devolución de honorarios de hasta 3.000 €

TARIFAS para el 2023

CAPITAL	PRIMA POR ASEGURADO
300.000	159,07 €
600.000	179,52 €
900.000	216,81 €
1.200.000	265,05 €

GARANTÍA OPTATIVA

Ampliación Devolución de Honorarios			
CAPITALES	3.000	6.000	9.000
PRIMA POR ASEGURADO			
	19,47 €	23,79 €	25,96 €