

FORMULARIO DE ADHESIÓN

PROTOCOLO DE UNESPA PARA FACILITAR ENTRE ENTIDADES LA INTERLOCUCIÓN Y RESOLUCIÓN EXTRAJUDICIAL DE RECLAMACIONES DE SINIESTROS

Responsable de la entidad que **formula la adhesión**: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Señale el **Código DGSFP y nombre de la Entidad** por las que responde el siguiente formulario:

Código: _____ Entidad: _____

La persona arriba indicada, con poder de representación de la entidad cuyo código DGSFP es recogido en este documento, **manifiesta la adhesión al Protocolo de UNESPA para facilitar entre entidades la interlocución y resolución extrajudicial de reclamaciones de siniestros, en todas las líneas de actuación en las que opere la entidad.**

En este mismo documento deberán designar un máximo de seis interlocutores y un mínimo de uno. Las entidades podrán designar un máximo de seis interlocutores suplementes. Se **designa como interlocutor** de la entidad a:

① TITULAR

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

① SUPLENTE

Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

② TITULAR

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

② SUPLENTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

③ TITULAR

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

③ SUPLENTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

④ TITULAR

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

④ SUPLENTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

⑤ TITULAR

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

⑤ SUPLENTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

⑥ TITULAR

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

.....

⑥ SUPLENTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Indicar su actuación en las siguientes líneas de negocio:

Automóviles Multirriesgos Otros daños a los bienes Transportes Responsabilidad Civil

_____, a ___ de _____ del 20__

Firma y sello de la entidad

Remitir un boletín por entidad al correo electrónico patrimoniales@unespa.es o al fax nº 91 7451553