

(Seguros que ofrece el ICAVIGO a los que pueden optar voluntariamente los Colegiados **ejercientes residentes exclusivamente**)

1.1.2001

D/Dña _____ informado/a de las condiciones de las pólizas de: Responsabilidad Civil, Incapacidad Profesional Transitoria, Accidentes y Vida, suscritas por el Colegio de Abogados de Vigo, para los colegiados ejercientes residentes que quieran adherirse a ellas, deseo que se me incluya, con efectos _____ en las siguientes:

- Responsabilidad Civil.
- Incapacidad Profesional Transitoria.
- Accidentes.
- Vida e invalidez.
- Renuncio expresamente a todas.
(marque con una X lo que proceda)

(éstos datos se cumplimentarán en caso de suscribir alguna póliza)

Fecha nacimiento: ____/____/____

N.I.F. _____

Domicilio prof.: _____ C.P. _____

Población _____

Teléfono prof.: _____

Vigo, ____/____/____

Fdo.: _____

- Responsabilidade Civil *	22,50 €
(ata 450.000 €)	
- Indemnización diaria por baixa (enfermidade ou accidente)	9'10 €
- Accidentes	0'33 €
- Vida e invalidez.....	3'89 €
(asegurados de 70 ou máis anos, sólo cobertura vida: 2,68 €/mes)	

Falecemento:	7.500,00 €
Incapacidade absoluta e permanente	7.500,00 €

- Poden incluírse gratuitamente na póliza de R.C. as Sociedades Profesionais integradas exclusivamente por colexiados incorporados na póliza de R.C.. Os interesados deberán comunicar ao Colexio a vontade de incluír expresamente a súa Sociedade Profesional nesta póliza.
- O Seguro de Vida e Invalidez concertado coa Mutualidade da Avogacía, cubre o falecemento e a incapacidade absoluta e permanente aos asegurados en calquera situación. A cobertura de incapacidade absoluta e permanente extenderáse ata que o asegurado alcance a idade de 70 anos. O capital garantizado por cada asegurado é o seguinte:
 - Falecemento: 7.500,00 €
 - Incapacidade absoluta e permanente 7.500,00 €

Os colexiados que desexen ampliar individualmente a súa cobertura, deberán dirixirse a la Correduría: javier.santodomingo@artai.com