



NOTIFICACION BAJA VOLUNTARIA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL



| D./Dña |
|---|
| con D.N.I. : |
| SOLICITO : |
| Baja voluntaria en la póliza del seguro de Responsabilidad Civil Profesional contratada por el Colegio de Ingenieros Técnicos de Obras Públicas. |
| Motivo: |
| |
| AVISO IMPORTANTE: |
| Le recordamos que la baja en el seguro implica que a partir de la fecha de su comunicación NO TENDRÁ CONDICIÓN DE ASEGURADO, por lo que aquellas reclamaciones que fuesen formuladas contra Ud. derivadas de la actividad previa a la baja, realizada en calidad de lageniero de Obras Públicas e Ingeniero Civil no quedarán amparadas bajo la cobertura de la póliza suscrita por el CITOP. |
| La cobertura temporal del seguro implica que deberá estar en vigor en el momento de |
| producirse la reclamación sin que sea suficiente haber tenido suscrita la póliza en el momento de realizar el trabajo. |
| |
| Y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en |
| a de 20 |
| |
| |
| |
| |
| FDO.: |