

**NOTIFICACIÓN DE BAJA VOLUNTARIA
EN EL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**

D./Dña.,

con D.N.I. Y Miembro del Colegio Oficial de Ingenieros

.....

con número de colegiado/a Nº.....

SOLICITO

Baja voluntaria en la póliza número.....correspondiente al Colegio Oficial de.....

Motivo:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en..... a de de 20.... .

FDO.:

AVISO IMPORTANTE: El Colegiado declara que es conocedor de la póliza suscrita a través del Colegio y de las consecuencias de la baja voluntaria en el seguro que implican 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 INGENIERO TÉCNICO INDUSTRIAL no quedan amparadas bajo la cobertura de la póliza suscrita por su colegio profesional con la compañía MAPFRE EMPRESAS S.A.