

SOL·LICITUD D'INCORPORACIÓ A L'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL

En/na _____,
col·legiat/da número _____, amb DNI número _____ i adreça
professional a _____.

Sol·licita:

L'alta a la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil que l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Tarragona tingui subscrita.

Tarragona, ____ de/d' _____ de 20__.

Signatura:

L'article 18 de la Normativa de l'Advocacia estableix l'obligatorietat dels advocats de cobrir mitjançant una assegurança els riscos de responsabilitat en què puguin incórrer a causa de l'exercici de llur professió i l'obligació dels col·legis de contractar una assegurança col·lectiva de responsabilitat professional. Normativa concordant: article 4 i) del Reial decret 658/2001, de 22 de juny, pel que s'aprova l'Estatut General de l'Advocacia Espanyola; article 21 del Codi deontològic (adaptat al nou Estatut General de l'Advocacia Espanyola); article 9 de la Llei 7/2006, de l'exercici de les professions titulades i dels Col·legis professionals i article 9 dels Estatuts col·legials.

En compliment del que disposa la LOPD 15/1999, de 13 de desembre, quedo assabentat/da que les meves dades personals, facilitades a través de formularis o de la documentació sol·licitada, s'incorporaran a un fitxer titularitat de l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Tarragona amb domicili social al carrer Enric d'Ossó, 1, 43005 Tarragona, la finalitat del qual és la gestió de la col·legiació obligatòria, el registre de col·legiats, l'elaboració del directori col·legial, de les relacions del lletrat amb Col·legi d'Advocats i els seus serveis. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit, acompanyant fotocòpia del DNI, a la Secretaria d'aquest Col·legi a l'adreça indicada anteriorment.