

Responsabilidad civil profesional

Seguro de responsabilidad civil

Entidad aseguradora

Seguros Catalana Occidente, S.A. de Seguros y Reaseguros, Sociedad Unipersonal
Domicilio social en España
Paseo de la Castellana, 4
28046 Madrid

Tomador del seguro

IBFIN GROUP, S.L.
Carrer Batle Emili Darder, 13, BAIX.
07013 Palma
Illes Balears
NIF B72724693

Oficina emisora

O.C. B2 Corredores

Corredor - 542Y0

RISK ASSOCIATS, S.L.
C/ Pont, 20, BAIX.
08550 ELS HOSTALETS DE BALENYA
BARCELONA
Teléfono : 938359793

Fecha de efecto y condiciones de pago

Se establece por una duración de un año prorrogable

No varían las condiciones del contrato que no modifica este suplemento

Este suplemento toma efecto a las 00:00 horas del día 18 de noviembre de 2023

Forma de pago: anual.

Fecha de vencimiento: 18 de noviembre de 2024

Domicilio de cobro

BANCO DE SABADELL, S.A.

Número de cuenta (IBAN) [REDACTED]

Desglose del recibo de prima

Núm. del recibo	431674814-G
Periodo	de 18.11.2023 a 18.11.2024
Prima neta	[REDACTED]
Consortio	0,59€
Impuestos sobre primas	31,72€
Prima total	[REDACTED]

Prima total póliza: [REDACTED] euros