

Yo, D/Dña..

con DNI \_\_\_\_\_y domicilio a efectos de notificación en

\_\_\_\_\_

Número de colegiado/a: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que **no deseo** contratar el **Seguro de Responsabilidad Civil** con la aseguradora MARKEL a través de la Correduría Broker's, contratado desde el Consejo General de Colegios de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales; al que se adhirió el Colegio de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Burgos en virtud al acuerdo alcanzado en la Asamblea General Ordinaria de 18 de diciembre del 2007, y que anualmente se renueva según acuerdo de la Asamblea General Ordinaria correspondiente.

**SOLICITA:**

Que sus datos **no sean entregados** a la Correduría Broker's con el fin de suscribir el mencionado Seguro de Responsabilidad Civil.

Y **RENUNCIA** a la suscripción del citado Seguro de Responsabilidad Civil a partir del año 2021 y sucesivos, hasta manifestación en contrario.

En Burgos, a \_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Firma: \_\_\_\_\_