

SERVICIO DE PREVENCIÓN DE BLANQUEO DE CAPITALS

Suscripción PREBLAC

Por medio del presente Boletín, el Corredor o Sociedad de Correduría de Seguros cuyos datos figuran a continuación, solicita su adhesión al "Servicio de Prevención de Blanqueo de Capitales" que tiene constituido el Colegio de Mediadores de Seguros de Bizkaia.

| <i>DATOS DE FACTURACIÓN</i> | |
|------------------------------------|------|
| DENOMINACIÓN: | |
| C.I.F./N.I.F. | |
| DOMICILIO SOCIAL: | |
| LOCALIDAD: | C.P. |
| TELEFONO: | |

| <i>PERSONA DE CONTACTO</i> |
|-----------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE: |
| TELÉFONO DIRECTO O MÓVIL: |
| CARGO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: |

En, a de de

FIRMA Y SELLO

D./D.^a