FORMULARIO DE TOMA DE DATOS PARA TARIFICAR SEGURO DE AUTOMÓVILES (NO VÁLIDO COMO COBERTURA PROVISIONAL)

TOMADOR DEL SEGURO

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF FECHA DE NACIMIENTO / / FECHA CARNET CONDUCIR / /

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA

CASADO SI ◯ NO ◉ PROFESIÓN HOMBRE ◯ MUJER ◉

PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF FECHA DE NACIMIENTO / / FECHA CARNET CONDUCIR / /

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA

CASADO SI ◯ NO ◉ PROFESIÓN HOMBRE ◯ MUJER ◉

1er CONDUCTOR

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF FECHA DE NACIMIENTO FECHA CARNET CONDUCIR

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA

CASADO SI◯ NO◉ PROFESIÓN HOMBRE ◯ MUJER ◉

NACIONALIDAD CARNET DE CONDUCIR COMUNITARIO SI◉ NO◯

CONDUCTOR OCASIONAL

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF FECHA DE NACIMIENTO / / FECHA CARNET CONDUCIR / /

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA

CASADO SI◉ NO◯ PROFESIÓN HOMBRE ◯ MUJER ◉

NACIONALIDAD CARNET DE CONDUCIR COMUNITARIO SI◉ NO◯

FORMA DE PAGO ANUAL ◉ SEMESTRAL ◯ CUATRIMESTRAL ◯ TRIMESTRAL ◯

TELÉFONO DE CONTACTO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE VEHÍCULO TURISMO ◉ FURGONETA ◯ CAMIÓN ◯ MOTOCICLETA ◯ HISTÓRICO ◯

MARCA (Ej: FORD) MODELO (Ej: FIESTA) VERSIÓN (Ej: 1.4 TDCI TREND 68 CV 5P)

PLAZAS CABALLOS / CV CILINDRADA / C.C. PUERTAS COLOR

MATRÍCULA FECHA 1ª MATRICULACIÓN / / FECHA ADQUISICIÓN / /

DUERME EN GARAJE SI ◉ NO ◯ GARAJE LABORAL SI ◉ NO ◯ REMOLQUE SI ◉ NO ◯

DESCRICIÓN Y VALOR UNITARIO DE LOS ACCESORIOS

USO PARTICULAR ◉ EMPRESA / PROFESIONAL (Sin servicio a terceros) ◯ TRANSPORTE MERCANCÍAS TERCEROS ◯

ANTECEDENTES

NOMBRE COMPAÑÍA ASEGURADORA ANTERIOR

NÚMERO DE PÓLIZA

GARANTÍAS CONTRATADAS 5.- TERCEROS + ASISTENCIA EN VIAJE + LUNAS + ROBO + INCENDIO

PRIMA TOTAL ANUAL

COBERTURAS SOLICITADAS 5.- TERCEROS + ASISTENCIA EN VIAJE + LUNAS + ROBO + INCENDIO

VEHÍCULO DE SUSTITUCIÓN SI ◯ NO ◉

FRANQUICIAS APLIACBLES A LA GARANTÍA DE TODO RIESGO: ◉150 € ◯180 € ◯300 € ◯600 € ◯1000 € Indicar otra
(La cantidad pactada como franquicia se deducirá de la indemnización que corresponda en cada siniestro).

OBSERVACIONES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, el solicitante de la información acepta que los Datos personales recabados en el siguiente formulario, sean incluidos por JUAN FRANISCO MARCO MARCO en un fichero de Datos de Carácter Personales y tratados con la finalidad de la información sobre sus productos y servicios. JUAN FANCISCO MARCO MARCO con domicilio en Cl. Maetro Giner, 7 46111 Rocafort (Valencia), como responsable del fichero y del tratamiento, garantiza el ejercicio de los derechos de Oposición, Acceso, Rectificación y Cancelación de Datos Personales en los términos previstos en la legislación vigente. Asimismo el Cliente consiente la cesión de los datos a las Entidades Aseguradoras para la confección de los proyectos y ofertas, emisión de contratos de seguros pertinentes y gestionar las prestaciones derivadas de los mismos, incluso la modificación subjetiva de la Aseguradora llegado el vencimiento del contrato, salvo que nos lo comunique marcando la siguiente casilla

◉ ACEPTO ◯ NO ACEPTO

En , a de de

FIRMADO: