

FORMULARIO SEGURO DE DECESOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL RIESGO

	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO
ASEGURADO 1		
ASEGURADO 2		
ASEGURADO 3		
ASEGURADO 4		
ASEGURADO 5		
ASEGURADO 6		

COBERTURAS A CONTRATAR

INCINERACIÓN	
INHUMACIÓN	

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	NATURAL (Prima en función de la edad)	
	SEMINATURAL o MIXTA (Combinan natural y nivelada)	
	NIVELADA (Prima sólo en función del capital)	
	PRIMA ÚNICA (≥ 70 años)	

PÓLIZA DE SEGURO ACTUAL

COMPAÑÍA ACTUAL

PRIMA ACTUAL

FECHA DE VENCIMIENTO