

FORMULARIO SEGURO DE VEHÍCULOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL	_____
NIF ó CIF	_____
FECHA DE NACIMIENTO	_____
DOMICILIO	_____
CÓDIGO POSTAL DE CIRCULACIÓN	_____
TIPO DE PERMISO	_____
FECHA EXPEDICIÓN DE CARNET & PUNTOS	_____
SEXO Y ESTADO CIVIL	_____
NACIONALIDAD	_____
TELÉFONO	_____
CORREO ELECTRÓNICO	_____

DATOS DEL VEHÍCULO

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	MATRÍCULA	MES Y AÑO 1ª MATRICULACIÓN	KM. TOTALES	KM. ANUALES		
	MARCA	MODELO Y VERSIÓN EXACTA				
	CV	CILINDRADA	Nº PLAZAS	Nº PUERTAS	COMBUSTIBLE	CAMBIO (M/A)
	ACCESORIOS					
	¿PERNOCTA EN GARAGE? <u> </u> PARTICULAR <u> </u> COMUNITARIO <u> </u> PÚBLICO <u> </u> SIN GARAGE					
	USO (PARTICULAR,...). SI OTROS, ESPECIFICAR: _____					
	RENTING (SÍ / NO) _____					
	¿ENTRADA EN PUERTOS / AEROPUERTOS? (SÍ / NO) _____					
	¿TIENE ALARMA INSTALADA? (SÍ / NO) _____					
	¿TIENE DETECTOR DE VEHÍCULOS? (SÍ / NO) _____					
PERSONAS QUE INTERVIENEN	¿EL CONDUCTOR HABITUAL ES EL TOMADOR? (SÍ / NO) _____					
	¿ES EL PROPIETARIO EL MISMO QUE EL TOMADOR? (SÍ / NO) _____					
	EN CASO NEGATIVO, NIF/CIF DEL PROPIETARIO _____					
	SI EXISTE CONDUCTOR SECUNDARIO (< 25 AÑOS) y/o CON MENOS DE UN AÑO DE CARNET:					
	NOMBRE Y APELLIDOS	_____				
NIF	_____					
FECHA DE NACIMIENTO	_____					
FECHA EXPEDICIÓN CARNET	_____					

HISTORIAL Y COBERTURAS

COMPAÑÍA ACTUAL	_____	
Nº PÓLIZA ACTUAL	_____	
SINIESTROS	Nº SINIESTROS DE RC CON CULPA EN ÚLTIMOS 5 AÑOS	FECHA ÚLTIMO SINIESTRO
PRIMA ACTUAL	_____	
FECHA DE VENCIMIENTO	_____	
TIPO DE PÓLIZA QUE DESEA	TERCEROS TERCEROS AMPLIADO TODO RIESGO	_____ CON FRANQUICIA SIN FRANQUICIA