

FORMULARIO SEGURO DE VIAJE

DATOS PERSONALES TOMADOR DEL SEGURO

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL

NIF ó CIF

DOMICILIO

COÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL VIAJE

FECHA DE IDA

FECHA DE VUELTA

ORIGEN

DESTINO (Si va a viajar a varios destinos,
seleccione el más alejado del origen)

Países:

ÁMBITO

ESPAÑA

EUROPA

MUNDO

Vacaciones

Negocios

Prácticas deportivas

Cruceros

TIPO DE VIAJE

Otros datos de interés (Importe estimado
gastos por anulación del viaje y reservas
realizadas, equipajes,...)

NÚMERO DE VIAJEROS

DATOS DEL VIAJERO/S ASEGURADO/S

NOMBRE Y APELLIDOS

ASEGURADO 1

ASEGURADO 2

ASEGURADO 3

ASEGURADO 4

ASEGURADO 5

ASEGURADO 6

ASEGURADO 7

ASEGURADO 8

ASEGURADO 9

ASEGURADO 10

PÓLIZA DE SEGURO

TIPO DE PÓLIZA QUE DESEA

TEMPORAL

ANUAL INDIVIDUAL

* Para todos los viajes del año.

ANUAL FAMILIAR

* Viajes < 90 días consecutivos.