

**DATOS DEL TOMADOR**

NIF:	EMPRESA:		
NOMBRE:	APELLIDOS:		
DIRECCIÓN:			C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		
E-MAIL:	TELFs:		

Cuenta Bancaria (22 Digitos): ES

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NIF:	EMPRESA:		
NOMBRE:	APELLIDOS:		
DIRECCIÓN:			C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		

**DATOS DEL VEHÍCULO A ASEGURAR:**

MARCA:	MODELO:	AÑO:
KILOMETRAJE:	Nº BASTIDOR:	MATRÍCULA:
LUGAR DE GARAJE:		

**DATOS DEL SEGURO**

Fecha de Comienzo:

Prima Presupuestada:

- SEGURO DE RESP. CIVIL OBLIGATORIA:	X	- SEGURO DE RESP. CIVIL VOLUNTARIA:	X
- DEFENSA JURÍDICA Y RECLA. DE DAÑOS:	X	- ASISTENCIA EN VIAJE TIPO KM. 0:	X
- SEGURO DE ACCIDENTES AL CONDUCTOR		- SEGURO DE LUNAS	
- SEGURO DE ROBO E INCENDIO		- SEG. DE DAÑOS PROPIOS (CON FRANQUICIA)	

**CONDUCTORES AUTORIZADOS**

Nombre y Apellidos	NIF	Nacido el	Carnet desde