

DATOS NECESARIOS PARA PRESUPUESTO SEGURO COMERCIO/OFICINAS

FECHA:		
NOMBRE CLIENTE:		
TELÉFONO CONTACTO:		
TIPO RIESGO (OFICINA, BAR, PASTELERÍA ETC...)		
METROS CUADRADOS LOCAL:		
AÑO CONSTRUCCIÓN/ REHABILITACIÓN:		
PROPIEDAD O ALQUILER:		
PROTECCIONES (REJAS, ALARMA, CRISTALES BLINDADOS ...ETC:		
COBERTURAS		
CONTINENTE:		
CONTENIDO:		
MOBILIARIO:	MAQUINARIA:	EXISTENCIAS:
DOMICILIO DEL RIESGO A ASEGURAR:		