

DATOS NECESARIOS PARA TARIFICAR SEGURO AUTOMOVIL

| | |
|--|------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | |
| NIF: | TELÉFONO CONTACTO: |
| MARCA (SEAT, OPEL..ETC): | MODELO (IBIZA, ASTRA...ETC): |
| VERSION (CONFORT, EXPRESIÓN ETC...): | |
| FECHA NACIMIENTO CONDUCTOR: | FECHA CARNET CONDUCIR: |
| HOMBRE/MUJER: | |
| PROPIETARIO ES EL TOMADOR /CONDUCTOR HABITUAL? | |
| EN CASO NEGATIVO | |
| FECHA DE NACIMIENTO DE PROPIETARIO: | |
| FECHA CARNET CONDUCIR: | |
| EXISTE SEGUNDO CONDUCTOR? | |
| EN CASO AFIRMATIVO | |
| FECHA NACIMIENTO: | FECHA CARNET CONDUCIR: |
| HOMBRE/MUJER: | |
| GARANTIAS SOLICITADAS: | |
| MATRICULA VEHICULO/FECHA MATRICULACION: | |
| MATRICULA VEHICULO/FECHA MATRICULACION | |
| TIENE SEGURO EN OTRA COMPAÑÍA? | |
| ASEGURADORA: | Nº POLIZA: |
| MATRICULA ASEGURADA: | |
| GARANTIAS ASEGURADAS: | |
| AÑOS DE SEGURO: | |