

Datos generales (obligatorios)

Tomador del seguro

Apellidos o razón social:		Nombre:
Domicilio:		CIF/NIF:
Población:	C. Postal:	Provincia:
Correo electrónico:	Teléfono:	Tel. móvil:
Fecha nacimiento:	Fecha de carnet:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

Asegurado

Cubrir sólo si el asegurado es distinto del tomador

Apellidos o razón social:		Nombre:
Domicilio:		CIF/NIF:
Población:	C. Postal:	Provincia:
Correo electrónico:	Teléfono:	Tel. móvil:
Fecha nacimiento:	Fecha de carnet:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

Propietario

Cubrir sólo si el propietario es distinto del tomador

Apellidos o razón social:		Nombre:
Domicilio:		CIF/NIF:
Población:	C. Postal:	Provincia:
Correo electrónico:	Teléfono:	Tel. móvil:
Fecha nacimiento:	Fecha de carnet:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

Datos específicos

Tipo de vehículo: <input type="checkbox"/> turismo <input type="checkbox"/> furgoneta <input type="checkbox"/> ciclomotor <input type="checkbox"/> motocicleta <input type="checkbox"/> camión		
<input type="checkbox"/> cabeza tractora <input type="checkbox"/> vehículo industrial <input type="checkbox"/> remolque <input type="checkbox"/> otros		
¿Cuál es el PMA en kg?		
¿Cuál es la marca?	Modelo:	Versión:
¿Cuál es la matrícula?	¿Cuál es la fecha de primera matriculación?	
¿Se guarda en garaje?	¿Tiene alarma o sistema antirrobo?	
Uso al que se destina: <input type="checkbox"/> particular <input type="checkbox"/> particular a nombre de empresa		
<input type="checkbox"/> transporte propio <input type="checkbox"/> transporte público		

Datos del seguro anterior

Entidad aseguradora:	Cinco últimos dígitos de su póliza:
Matrícula asegurada:	Vencimiento del seguro:

Garantías que querría contratar

<input type="checkbox"/> Responsabilidad civil y asistencia en carretera
<input type="checkbox"/> Accidentes del conductor Capitales:
<input type="checkbox"/> Rotura de lunas
<input type="checkbox"/> Incendio
<input type="checkbox"/> Robo
<input type="checkbox"/> Pérdida total
<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil de la carga (en caso de furgoneta o camión)
<input type="checkbox"/> Todo riesgo sin franquicia
<input type="checkbox"/> Todo riesgo con franquicia
<input type="checkbox"/> Sustitución de vehículo en caso de accidente
<input type="checkbox"/> Indemnización por retirada de carnet

Para una mayor precisión en el presupuesto que le facilitemos, por favor, adjunte la siguiente documentación en el correo que nos envíe:

- Copia de la documentación del vehículo: ficha técnica y permiso de circulación.
- Copia de las condiciones particulares y del último recibo.
- Copia del carnet de conducir del conductor.
- Copia de la tarjeta de transporte (si es un camión o remolque).

Nota: Si el formulario de petición no funcionara correctamente, póngase en contacto con nosotros por medio del correo electrónico o telefónicamente:

seguro@foro-lex.com

Tif.: 986731286