

Datos generales

Tomador del seguro

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

Datos del riesgo

Vivienda

Dirección de la vivienda:		
Población:	C. Postal:	Provincia:
Año de construcción:	Año de reforma:	
Metros cuadrados:	Num. de viviendas y locales:	
Plantas sobre el nivel de calle:	Plantas bajo el nivel de calle:	Sótanos:
Num. edificios:	Si son 2 o más edificios, ¿son contiguos?:	
¿Qué tipo de comunidad es? <input type="checkbox"/> de pisos <input type="checkbox"/> de chalets <input type="checkbox"/> de oficinas <input type="checkbox"/> galería comercial <input type="checkbox"/> viviendas unifamiliares adosadas <input type="checkbox"/> garaje comunitario de uso particular		
¿Es de uso habitual o temporada?		
¿Son arrendatarios más del 59%?		

Medidas de seguridad

¿Hay portero?:

Garantías

¿quieren incluir la cobertura de los daños generados por la rotura de tuberías privativas de cada vivienda?
¿quieren incluir la reclamación de las cuotas comunitarias impagadas?