

SOLICITUD – CUESTIONARIO – AUTOCARES

CORREDOR

TOMADOR DEL SEGURO

Nombre y dirección:

NIF :
(obligatorio)

ASEGURADO

Nombre y dirección:

NIF :
(obligatorio)

BENEFICIARIO

Nombre y dirección:

NIF :
(obligatorio)

VEHICULOS A GARANTIZAR

	V1	V2	V3	V4	V5	V6
Marca y Modelo						
Matricula						
Fecha de Efecto :	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....
Modo de pago	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral	☐ anual ☐ semestral ☐ trimestral
Financiación externa	☐ si ☐ no	☐ si ☐ no	☐ si ☐ no	☐ si ☐ no	☐ si ☐ no	☐ si ☐ no

COBERTURAS

Límite de Garantía

Franquicia

☐ Daños accidentales, Robo e Incendio, Remolque	€	€ 1.500
☐ Daños accidentales, Robo e Incendio, Remolque	€	€ 3.000
☐ Daños accidentales, Robo e Incendio, Remolque	€	€ 4.500
☐ Daños accidentales, Robo e Incendio, Remolque	€	€ 6.000
☐ Daños accidentales, Robo e Incendio, Remolque	€	€ 12000

Hecho en, el de de

Correduría de Seguros.

Tomador del Seguro