

Oficina

Ejecutivo Comercial

Cotización Emisión

Datos tomador

Nombre y apellidos / Razon social

NIF

Domicilio

Población

Código Postal

Fecha de Salida:

Fecha de Regreso:

Motivo viaje (vacaciones, estudios, trabajo, congresos, ferias).

Realiza crucero Sí No

Origen viaje:

Destino viaje:

Indicar si se va a realizar alguna actividad que suponga agravamiento del riesgo (deportes, ski, conducción moto, etc.)

Detallar para cada uno de los asegurados:

TOMADOR/ASEGURADO 1: _____

Domicilio: _____

NIF: _____

ASEGURADO 2: _____

Domicilio: _____

NIF: _____

(Para más Asegurados seguir la pauta anterior).

En _____ a _____ de _____ de 200_____

Solicito cotización riesgo

Solicito emisión póliza