

SOLICITUD - CUESTIONARIO - CAMIONES

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						
Territorialidad	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional
Transporte de mercancías peligrosas	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Fecha de efecto :	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....	.../.../.....
Modo de pago	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral	<input type="checkbox"/> anual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> trimestral
Financiación externa	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Valor del vehículo sin IVA						
Franquicia	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3.000 € <input type="checkbox"/> 6.000 €	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 € <input type="checkbox"/> 6 000 €	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 € <input type="checkbox"/> 6 000 €	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 € <input type="checkbox"/> 6 000 €	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 € <input type="checkbox"/> 6 000 €	<input type="checkbox"/> 1 500 € <input type="checkbox"/> 3 000 € <input type="checkbox"/> 6 000 €
Perdida Total	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> si

GARANTIAS

Daños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños eléctricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pintura Publicitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños electricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hecho a :

EI : TOMADOR