

CUESTIONARIO DE AUTOMÓVILES

1. DATOS DEL INTERESADO

| | | | | | |
|----------------------------|-------------|--|--|----------------------|--|
| <i>NIF/CIF</i> | | <i>Nombre y Apellidos/Razón Social</i> | | | |
| | | | | | |
| <i>Domicilio</i> | | <i>Población</i> | | <i>Código Postal</i> | |
| | | | | | |
| <i>Fecha de Nacimiento</i> | <i>Sexo</i> | <i>F. Carnet Conducir</i> | | <i>Teléfonos</i> | |
| | H | M | | | |

2. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO (si es distinto del interesado)

| | | | | | |
|----------------------------|-------------|--|--|----------------------|--|
| <i>NIF/CIF</i> | | <i>Nombre y Apellidos/Razón Social</i> | | | |
| | | | | | |
| <i>Domicilio</i> | | <i>Población</i> | | <i>Código Postal</i> | |
| | | | | | |
| <i>Fecha de Nacimiento</i> | <i>Sexo</i> | <i>F. Carnet Conducir</i> | | <i>Teléfonos</i> | |
| | H | M | | | |

3. DATOS DEL CONDUCTOR (si es distinto de los anteriores)

| | | | | | |
|----------------------------|-------------|--|--|----------------------|--|
| <i>NIF/CIF</i> | | <i>Nombre y Apellidos/Razón Social</i> | | | |
| | | | | | |
| <i>Domicilio</i> | | <i>Población</i> | | <i>Código Postal</i> | |
| | | | | | |
| <i>Fecha de Nacimiento</i> | <i>Sexo</i> | <i>F. Carnet Conducir</i> | | <i>Teléfonos</i> | |
| | H | M | | | |

4. DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo de vehículo:

| | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> | Turismo | <input type="checkbox"/> | Camión | PMA | Kg. |
| <input type="checkbox"/> | Furgoneta | <input type="checkbox"/> | Cabeza Tractora | PMA | Kg. |
| <input type="checkbox"/> | Ciclomotor | <input type="checkbox"/> | Remolque | PMA | Kg. |
| <input type="checkbox"/> | Motocicleta | <input type="checkbox"/> | Otros: | | |

| | | | |
|--------------|---------------|----------------|-----------|
| <i>Marca</i> | <i>Modelo</i> | <i>Versión</i> | <i>CV</i> |
| | | | |

| | |
|------------------|------------------------------------|
| <i>Matrícula</i> | <i>Fecha primera matriculación</i> |
| | |

Uso a que se destina:

| | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Particular / uso propio | <input type="checkbox"/> | Transporte público nacional |
| <input type="checkbox"/> | Particular a nombre empresa | <input type="checkbox"/> | Transporte propio comarcal |
| <input type="checkbox"/> | Transporte propio nacional | <input type="checkbox"/> | Transporte público comarcal |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Otros: |

5. DATOS DE LA COMPAÑÍA ACTUAL (a efectos de respetar la bonificación)

Entidad Aseguradora

Nº Póliza

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Vencimiento de la póliza

Matrícula vehículo asegurado

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

6. GARANTÍAS A CONTRATAR.

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Terceros* |
| <input type="checkbox"/> | Terceros + Lunas |
| <input type="checkbox"/> | Terceros + Lunas + Perdida Total |
| <input type="checkbox"/> | Terceros + Lunas + Robo + Incendio |
| <input type="checkbox"/> | Todo Riesgo Sin Franquicia |
| <input type="checkbox"/> | Todo Riesgo Con Franquicia de: <input style="width: 150px;" type="text"/> € |

* Incluye: Responsabilidad Civil Obligatoria, R.C. Voluntaria, Defensa y Reclamación de daños, Accidentes del Conductor y Asistencia en Viaje.

NOTA: En el caso de solicitar la contratación de la póliza:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Documentación del vehículo
 - o Copia del permiso de circulación
 - o Copia de la Ficha Técnica
 - o Justificante de haber pasado la ITV (parte posterior de la Ficha Técnica)
 - o Copia de la Tarjeta de transporte (si el vehículo es un camión o remolque)
- Copia del Permiso de conducir (del interesado, propietario y conductor)
- Copia del recibo y copia de las Condiciones Particulares (a efectos de bonificación)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|-----|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|
| BANCO | OFICINA | D.C | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Nº CUENTA | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

FORMA DE PAGO

| | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Anual</i> | <input type="checkbox"/> <i>Semestral</i> | <input type="checkbox"/> <i>Trimestral</i> |
|---------------------------------------|---|--|

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999, por la que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se advierte de los siguientes extremos: Los datos de carácter personal, recogidos en este acto, se incluirán en los ficheros creados por TEMIS SERVICIOS INTEGRALES, S.L. La finalidad de los ficheros es optimizar las relaciones administrativas, comerciales y de asesoramiento en materia de contratos de seguros. Asimismo, el afectado consiente en la cesión de los datos a las entidades aseguradoras con las que finalmente se formalicen los contratos de seguro. Los datos personales recogidos se utilizarán para dichas finalidades y el afectado podrá acceder a sus datos personales, rectificarlos o en su caso cancelarlos en TEMIS SERVICIOS INTEGRALES, S.L., C/Carabela La Pinta, 19 - 2º F - 36300 - BAIONA, como responsable del fichero.