

CUESTIONARIO DE AUTOMÓVILES (ejemplo)

1. DATOS DEL INTERESADO

NIF/CIF

Nombre y Apellidos/Razón Social

12.345.677-X	Juan García García
--------------	--------------------

Domicilio

Población

Código Postal

Gran Vía, 43 – 2ºI	Madrid	28001
--------------------	--------	-------

Fecha de Nacimiento

Sexo

F. Carnet Conducir

Teléfonos

01.01.1950	X H M	01.01.1970	912345678 - 654312398
------------	-------	------------	-----------------------

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

NIF/CIF

Nombre y Apellidos/Razón Social

--	--

Domicilio

Población

Código Postal

--	--	--

Fecha de Nacimiento

Sexo

F. Carnet Conducir

Teléfonos

	H M		
--	-----	--	--

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

NIF/CIF

Nombre y Apellidos/Razón Social

--	--

Domicilio

Población

Código Postal

--	--	--

Fecha de Nacimiento

Sexo

F. Carnet Conducir

Teléfonos

	H M		
--	-----	--	--

4. DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo de vehículo:

<input type="checkbox"/>	Turismo
<input checked="" type="checkbox"/>	Furgoneta
<input type="checkbox"/>	Ciclomotor
<input type="checkbox"/>	Motocicleta

<input type="checkbox"/>	Camión	PMA	Kg.
<input type="checkbox"/>	Cabeza Tractora	PMA	Kg.
<input type="checkbox"/>	Remolque	PMA	Kg.
<input type="checkbox"/>	Otros:		

Marca

Modelo

Versión

CV

RENAULT	KANGOO	1.9D RN	110 cv
---------	--------	---------	--------

Matrícula

Fecha primera matriculación

1234BSD	01.01.2004
---------	------------

Uso a que se destina:

<input checked="" type="checkbox"/>	Particular / uso propio
<input type="checkbox"/>	Particular a nombre empresa
<input type="checkbox"/>	Transporte propio nacional

<input type="checkbox"/>	Transporte público nacional
<input type="checkbox"/>	Transporte propio comarcal
<input type="checkbox"/>	Transporte público comarcal
<input type="checkbox"/>	Otros:

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

Entidad Aseguradora

Nº Póliza

Aseguradora Integral

123456789ASD

Vencimiento de la póliza

Matrícula vehículo asegurado

01.01.2004

1234BSD

6. GARANTÍAS A CONTRATAR.

<input type="checkbox"/>	Terceros*
<input checked="" 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:
	€

* 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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">0</td> <td style="width: 25%;">1</td> <td style="width: 25%;">2</td> <td style="width: 25%;">8</td> </tr> </table>	0	1	2	8	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">0</td> <td style="width: 25%;">1</td> <td style="width: 25%;">8</td> <td style="width: 25%;">0</td> </tr> </table>	0	1	8	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">9</td> <td style="width: 50%;">9</td> </tr> </table>	9	9
0	1	2	8									
0	1	8	0									
9	9											
Nº CUENTA												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">3</td> <td style="width: 12.5%;">3</td> <td style="width: 12.5%;">4</td> <td style="width: 12.5%;">5</td> <td style="width: 12.5%;">6</td> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">0</td> <td style="width: 12.5%;">8</td> <td style="width: 12.5%;">5</td> </tr> </table>			3	3	4	5	6	0	0	0	8	5
3	3	4	5	6	0	0	0	8	5			

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> <i>Anual</i>	<input checked="" 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.