

## CUESTIONARIO DE EMBARCACIONES

### 1. DATOS DEL INTERESADO

*NIF/CIF* *Nombre y Apellidos/Razón Social*

--	--

*Domicilio* *Población* *Código Postal*

--	--	--

*Teléfonos*

--

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

*NIF/CIF* *Nombre y Apellidos/Razón Social*

--	--

*Domicilio* *Población* *Código Postal*

--	--	--

### 3. DATOS DE LA EMBARCACIÓN

*Nombre* *TRB* *GT* *Matrícula* *Bandera*

--	--	--	--	--

*Población* *Código Postal* *Provincia*

*Punto habitual de atraque:*

--	--	--

*Tipo Embarcación*

*Uso*

*Ámbito*

<input type="checkbox"/>	Embarcación a vela sin motor	<input type="checkbox"/>	Recreo Particular	<input type="checkbox"/>	Aguas Peninsulares y Baleares
<input type="checkbox"/>	Embarcación a vela con motor	<input type="checkbox"/>	Escuela Náutica	<input type="checkbox"/>	Peninsulares, Baleares y Canarias
<input type="checkbox"/>	Embarcación a motor	<input type="checkbox"/>	Alquiler con tripulación	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Lancha neumática o semidirigida	<input type="checkbox"/>	Pesca		
		<input type="checkbox"/>	Otros:		

#### A) Casco

*Año de construcción* *Eslora (m)* *Manga (m)* *Puntual (m)* *Valor (€)*

--	--	--	--	--

*Material:*

<input type="checkbox"/>	Fibra de vidrio	<input type="checkbox"/>	Acero
<input type="checkbox"/>	Poliéster	<input type="checkbox"/>	Madera
<input type="checkbox"/>	Carbono	<input type="checkbox"/>	Otros:

#### B) Motores

*Marca* *Modelo* *Potencia (CV)* *Antigüedad* *Valor (€)*


#### C) Aparatos

*Descripción* *Valor (€)*


**D) Aparejos y pertrechos**

<i>Descripción</i>	<i>Valor (€)</i>

**E) Velas**

<i>Descripción</i>	<i>Valor (€)</i>

**F) Accesorios**

<i>Descripción</i>	<i>Valor (€)</i>

**4. GARANTÍAS A CONTRATAR**

	Responsabilidad Civil / Recursos de terceros
	Pérdida total
	Daños Materiales / Averías Particulares
	Efectos Personales
	Accidentes Personales
	Asistencia

**5. OBSERVACIONES**


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

**📖 DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

- Hoja de asiento o documento equivalente.
- Copia de la póliza anterior a efectos de respetar posible bonificación.

**📖 DOMICILIACIÓN BANCARIA**

BANCO	OFICINA	D.C										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>		
Nº CUENTA												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="width: 25px; 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.