

Nombre del mediador: _____

Código del mediador: _____

Informar la clave del mediador multirramo, formato 76XXXXX

Datos del tomador/asegurado

Nombre y apellidos: _____

NIF: _____

Profesión: _____

Fecha de nacimiento: _____ (dd/mm/yyyy)

Cuenta corriente:

¿Tiene reconocida alguna invalidez en la actualidad? Sí No

Coberturas principales

Fecha de inicio: _____ Fecha vencimiento: _____

Escoja capital asegurado por fallecimiento / invalidez absoluta y permanente por accidente:

Capital:

<input type="checkbox"/>	30.000 €
<input type="checkbox"/>	60.000 €
<input type="checkbox"/>	120.000 €
<input type="checkbox"/>	180.000 €
<input type="checkbox"/>	240.000 €

Las situaciones de invalidez parcial y permanente por accidente se indemnizan según un baremo contenido en la póliza, aplicando el porcentaje correspondiente a la lesión sobre el capital elegido para el fallecimiento o invalidez absoluta y permanente por accidente.

Coberturas opcionales

¿Quiere que el seguro cubra accidentes que pueda sufrir mientras conduce una motocicleta o practica ciclismo federado? Sí No

Formas de pago

Mensual Trimestral Semestral Anual

Observaciones