

Formulario de recogida de datos para SegurCaixa Auto Selección

Nombre del mediador: _____

Código del mediador: _____

Informar la clave del mediador multirramo, formato 76XXXXX

Datos del interesado

Nombre y apellidos: _____

NIF/CIF: _____

Cuenta corriente:

Datos del propietario

Propietario: Tomador Cónyuge Otro

Nombre y apellidos: _____

NIF/CIF: _____

Sexo: Hombre

Fecha de nacimiento: _____

Mujer

Dirección: _____

Código postal: _____

Población: _____

Provincia: _____

Datos del conductor principal

El conductor es: Tomador Propietario/a Otro

Estado civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a

País de nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

País de expedición del permiso de conducir: _____

Fecha del carné: _____

Sexo: Hombre Mujer

Profesión: _____

Conducirán el vehículo personas diferentes al conductor principal? Sí No

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Fecha del carné	Sexo H / M
<input type="text"/>				

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Fecha del carné	Sexo H / M
<input type="text"/>				

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Fecha del carné	Sexo H / M
<input type="text"/>				

Datos del vehículo (solo turismos)

Uso del vehículo: Particular Profesional Mixto (particular/profesional)

Marca: _____ Modelo: _____ Versión: _____

Combustible: _____ Matrícula: _____ Fecha de la primera matrícula: _____

Código postal de circulación: _____

Elementos antirrobo: Dispositivo antirrobo Kits de televigilancia /videovigilancia Barra antirrobo volante universal con llave
 GPS antirrobo Alarma Detectores SVRS Inmovilizador electrónico

Lugar de estacionamiento nocturno: Vía pública Garaje individual Garaje colectivo

Kilometraje anual: Hasta 5.000 km 5.000 km - 10.000 km
 10.000 km - 15.000 km 15.000 km - 20.000 km Más de 20.000 km

Siniestralidad

- El conductor principal no ha estado asegurado en los últimos tres años
 Obtener el historial de consulta a SINCO

Nombre de la compañía de procedencia: _____ 5 últimos dígitos de la póliza anterior: _____ Matrícula asegurada en la compañía anterior: _____

- Aporta certificado de siniestralidad

Nombre de la compañía de procedencia: _____ Fecha del inicio del certificado: _____ N° de siniestros de culpa en certificado: _____

Coberturas

- Accidentes conductor: 30.000 € 60.000 € 100.000 €
Asistencia en viaje: Completa Básica
Vehículo de sustitución: Sí No
Gestión de multas y pérdida de puntos: Sí No

Formas de pago

- Trimestral Semestral Anual

Observaciones

El presente documento tiene como objeto la obtención de datos para la realización de una simulación de seguro de automóvil, no teniendo validez de proposición ni solicitud de seguro frente al interesado ni frente a terceros.