

COTIZACIÓN AUTOMOVILES



Vehículo

Marca	
Modelo y versión	
Matrícula / Fecha primera matriculación	
Fecha de efecto	

Tomador

Nombre	
Sexo	
DNI	
Fecha de nacimiento	
Fecha de obtencion permiso conducir.	
Direccion	
Código postal, poblacion.	

Propietario (no rellenar si coincide con el tomador)

Nombre	
Sexo	
DNI	
Fecha de nacimiento	
Fecha de obtencion permiso conducir.	
Direccion	
Código postal	

Conductor (no rellenar si coincide con el tomador)

Nombre	
Sexo	
DNI	
Fecha de nacimiento	
Fecha de obtencion permiso conducir.	
Direccion	
Código postal	

Conductores ocasionales (si existen)

Nombre	
Sexo	
DNI	
Fecha de nacimiento	
Fecha de obtencion permiso conducir.	
Direccion	
Código postal	

Antecedentes

Compañía	
Número de póliza	
Matrícula asegurada	
DNI tomador	
Modalidad <small>(terceros, todo riesgo...)</small>	
Precio del seguro actual:	
Forma de pago:	
	Anual
	Semestral
	Trimestral

Observaciones (Equipamiento del vehiculo, domiciliación bancaria, etc)

--