

## SOLICITUD PRESUPUESTO SEGURO AUTOMOVIL

**Vencimiento:**

<b>AUTO</b>	
Marca:	
Modelo:	
Versión:	
Potencia:	KM:
Nº de puertas:	
Accesorios extra:	Si/no – especifique:
Matricula:	
Fecha 1ª matriculación:	
Código postal:	
Lugar de garaje:	Vía publica/Gar. Publico/ Gar. Privado con vigilancia/ sin vigilancia
<b>TOMADOR</b>	
Nombre y apellidos:	
DNI:	
Estado civil:	
Dirección:	
Teléfono:	
Fecha carnet de conducir:	Clase:
Fecha de nacimiento:	
Seguro hogar:	Compañía: Nº póliza: vencimiento:
<input type="checkbox"/> <b>CONDUTOR Distinto al tomador:</b> - <b>Ocasional:</b> <input type="checkbox"/>	
Nombre y apellidos:	
DNI:	
Dirección:	
Fecha carnet de conducir:	Clase:
Fecha de nacimiento:	
<b>POLIZA</b>	
Tiene seguro en vigor	Si / No Compañía:Vencimiento:
Nº póliza actual:	PRIMA:
Tiene 2º coche:	Compañía: Póliza: Vencimiento:
Coberturas:	Basica / Incendio / Lunas / Robo / Daños propios sin / con F.R. ....

Copia de Documentación para la emisión: ficha técnica, permiso de circulación, recibo anterior seguro, DNI y carnet de conducir. Ambas caras.

**Enviar vía fax al 96 351 89 55 o por email a [uecaplus@gmail.com](mailto:uecaplus@gmail.com)**