

Solicitud de simulación Solicitud de póliza Solicitud de modificación* Nº de contrato**:

Nombre del agente: _____ Código comercial del agente: _____

1. DATOS DEL TOMADOR / ASEGURADO

Nombre / Razón social: _____ NIF: _____

Apellidos: _____ Sexo: Hombre Mujer Jurídico

Fecha de nacimiento/constitución: _____ Idioma: Castellano Catalán

E-mail: _____ Teléfono: _____ Móvil: _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Población: _____ Provincia: _____

País de nacimiento/constitución: _____ País de residencia: _____

Nacionalidad: _____ Profesión: _____

Cuenta corriente: _____

¿Tiene reconocida o solicitada alguna invalidez en la actualidad? Sí No

2. COBERTURAS PRINCIPALES

Fecha de inicio: _____ Fecha de vencimiento: _____

Para las coberturas de fallecimiento por accidente, invalidez absoluta y permanente por accidente, fallecimiento por accidente de circulación e invalidez absoluta y permanente por accidente de circulación, debe elegir el capital asegurado:

Capital asegurado	Prestación en caso de siniestro	
	Fallecimiento/invalidez absoluta y permanente por accidente	Fallecimiento/invalidez absoluta y permanente por accidente de circulación
	30.000,00 €	60.000,00 €
	60.000,00 €	120.000,00 €
	120.000,00 €	240.000,00 €
	180.000,00 €	360.000,00 €
	240.000,00 €	480.000,00 €

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.

3. COBERTURAS OPCIONALES

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

4. FORMAS DE PAGO

Mensual Trimestral Semestral Anual

5. OTROS DATOS DE INTERÉS

1. El abajo firmante consiente necesariamente que los datos personales que constan en el presente documento sean incorporados en los ficheros de VidaCaixa, S.A. de Seguros y Reaseguros, y SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros (en adelante, "las entidades"), que los tratarán con la finalidad de mantener relaciones de negocio y cumplir los contratos suscritos.

2. Consiente expresamente que sus datos personales puedan ser utilizados por las entidades con fines de promoción publicitaria y para ofrecer otros productos y servicios de las entidades, aún en el caso de que el contrato no llegue a perfeccionarse o se extinga por cualquier otra causa.

El consentimiento para remitir comunicaciones comerciales sobre productos y servicios comprenderá también su envío mediante correo electrónico o cualquier medio de comunicación electrónica equivalente.

Dicho consentimiento puede ser revocado por el firmante en cualquier momento.

En el supuesto de que el firmante no desee otorgar su consentimiento expreso para los fines comerciales indicados, puede manifestar su negativa mediante la marcación de la siguiente casilla:

No acepto la utilización de mis datos por las entidades con fines de publicidad comercial.

3. Manifiesta que los datos que constan en este documento son exactos y completos, y que responden con veracidad a su situación en la fecha del presente documento. Asimismo, se compromete a comunicar por escrito a dichas entidades cualquier modificación o variación de estos datos en el mismo momento en que se produzca.

4. Se le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación respecto a sus datos, y podrá oponerse al hecho de que estos sean tratados, de acuerdo con lo que establece la ley. Para ejercitar dichos derechos deberá dirigirse a las citadas entidades, ambas con domicilio en Juan Gris, 20-26, 08014 Barcelona.

*En la solicitud de modificación, cumplimentar solo los campos a modificar.

**Obligatorio si se trata de una solicitud de modificación.

Firma del cliente

VidaCaixa, S.A. de Seguros y Reaseguros

C/ Juan Gris, 20-26, 08014 - Barcelona (España) - NIF A-58333261.
Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, tomo 8402, libro 7653, sección 2ª, folio 128, hoja 97107.

SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros

C/ Juan Gris, 20-26, 08014 - Barcelona (España) - NIF A-28011864.
Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona, tomo 20481, folio 130, hoja B-6492.

_____, a _____ de _____ de _____