

MOVILIDAD

SOLICITUD DE SEGURO VEHÍCULOS MOVILIDAD PERSONAL

Efecto 1^{er} recibo Anual Prorrogable
 Mediador _____ N° Mediador _____
 Envío a: Tomador Mediador Forma de Pago: Anual

Socio / Tomador F. Nacimiento ____/____/____ Estado Civil _____ Sexo H M
 Apellidos _____ Nombre _____ NIF _____
 Domicilio _____ Población _____
 Provincia _____ C.P. _____ Teléfono _____
 Correo Electrónico _____

Asegurado / El Tomador F. Nacimiento ____/____/____ Estado Civil _____ Sexo H M
 Apellidos _____ Nombre _____ NIF _____
 Domicilio _____ Población _____
 Provincia _____ C.P. _____ Teléfono _____

Asegura tu Responsabilidad Civil como propietario y/o usuario de **bicicletas y vehículos de movilidad personal** hasta 25 km/h.

Selecciona tu modelo:



*Marca _____ *Modelo _____ N° Serie _____

*Obligatorio cumplimentar para daños propios.

GARANTIAS, CAPITALES ASEGURADOS Y COSTE DEL SEGURO

Modalidad Contratación	RC	Garantías complementarias contratadas			Prima total
		Accidentes conductor	Daños vehículo	Reclamación daños	
INDIVIDUAL	A	500.000 €	NO CONTRATABLE	NO CONTRATABLE	Incluida 43,76 € <input type="checkbox"/>
	B	500.000 €	NO CONTRATABLE	500 €	Incluida 54,43 € <input type="checkbox"/>
INTEGRAL	A	500.000 €	10.000 €	NO CONTRATABLE	Incluida 54,38 € <input type="checkbox"/>
	B	500.000 €	10.000 €	500 €	Incluida 65,05 € <input type="checkbox"/>
FAMILIAR		500.000 €	NO CONTRATABLE	NO CONTRATABLE	Incluida 59,67 € <input type="checkbox"/>

Observaciones
