

**Datos del cliente**

SI EL SOLICITANTE ES CLIENTE, INDIQUE EL NUMERO DE CLIENTE O EL DE ALGUNA DE SUS POLIZAS, DE LO CONTRARIO, CUMPLIMENTE LOS DATOS SIGUIENTES =>

Gestora

|  |                  |                          |        |                        |              |                        |        |  |
|--|------------------|--------------------------|--------|------------------------|--------------|------------------------|--------|--|
| NOMBRE   |                  | APELLIDOS O RAZON SOCIAL |        |                        |              |                        |        |  |
| TIPO VIA   | NOMBRE DE LA VIA |                          |        | NÚMERO DEL:            | AL:          | BIS                    | LETRA  |  |
| KM.  | BLOQUE           | ESCALERA                 | PLANTA | PUERTA                 | URBANIZACIÓN |                        |        |  |
| CODIGO GEOGRAFICO  |                  | LOCALIDAD                |        | PROVINCIA              |              | CODIGO POSTAL          |        |  |
| FECHA NACIMIENTO   |                  | SEXO                     | N.I.F. |                        | ESTADO CIVIL | TELEFONO               |        |  |
| LENGUA ESPAÑOLA DE PREFERENCIA   |                  | PROFESION Y/O ACTIVIDAD  |        |                        |              |                        | CODIGO |  |
| COBERTURA ASISTENCIAL  |                  | PERSONAS A SU CARGO      |        | VOLUMEN DE FACTURACION |              | NUMERO DE TRABAJADORES |        |  |
| <input type="checkbox"/> Seguridad Social <input type="checkbox"/> Autónomos <input type="checkbox"/> Otras                  |                  |                          |        |                        |              |                        |        |  |
| DE PERTENECER EL SOLICITANTE A UNA UNIDAD ECONOMICA, LA CUAL TIENE CONTRATADAS OTRAS POLIZAS CON EL GRUPO, INDIQUE SUS DATOS |                  |                          |        |                        |              |                        |        |  |

**Características del riesgo**

Tipo de vivienda:  Piso/apartamento  
 Casa:  
 unifamiliar adosada  unifamiliar aislada (chalet)  de pueblo (en zona rural)  prefabricada de madera  
 Caravana o módulo (estáticos)

Uso:  Vivienda principal: aquella en la que se reside habitualmente.  
 Vivienda secundaria: la utilizada esporádicamente: (en fines de semana, vacaciones u otros periodos análogos).

Año de construcción:  m2 de vivienda  m2 jardines y patios

Tipo:  de lujo  medio-lujo  medio  medio-sencillo  sencillo

Última planta o bajo terraza:  SI  NO

Régimen de utilización:  Propietario y la habita  
 Propietario y alquila  
 Inquilino y utiliza  
 Usufructuario

Situación de la vivienda:  Deshabitada  En construcción o inacabada (si es una casa)

Número de habitantes

Existencia de caja fuerte:  SI  NO

Existencia de alarma conectada a central receptora:  SI  NO

Póliza de la Comunidad donde esta ubicada la vivienda, contratada con SCO. Número de póliza:

Domicilio de garaje en otra situación:

Tipo de vía:  Nombre de la vía:  Número:

SITUACIÓN DEL RIESGO:  COINCIDE CON EL DOMICILIO DEL CLIENTE  NO COINCIDE, CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL DOMICILIO SIGUIENTES:

|                   |                  |           |        |             |              |               |       |
|-------------------|------------------|-----------|--------|-------------|--------------|---------------|-------|
| TIPO VIA          | NOMBRE DE LA VIA |           |        | NÚMERO DEL: | AL:          | BIS           | LETRA |
| KM.               | BLOQUE           | ESCALERA  | PLANTA | PUERTA      | URBANIZACIÓN |               |       |
| CODIGO GEOGRAFICO |                  | LOCALIDAD |        | PROVINCIA   |              | CODIGO POSTAL |       |

**Datos de cobro bancario**

|            |            |         |                            |                  |  |
|------------|------------|---------|----------------------------|------------------|--|
| Nº ENTIDAD | Nº AGENCIA | CONTROL | NUMERO DE CUENTA O LIBRETA | ENTIDAD BANCARIA | <input type="checkbox"/> Primer recibo<br><input type="checkbox"/> Recibos sucesivos |
|------------|------------|---------|----------------------------|------------------|--|

**Declaración de hipoteca sobre el riesgo asegurado**

|            |            |         |                    |                       |
|------------|------------|---------|--------------------|-----------------------|
| Nº ENTIDAD | Nº AGENCIA | CONTROL | NUMERO DE HIPOTECA | ENTIDAD BANCARIA      |
|            |            |         |                    | DIRECCIÓN AGENCIA     |
|            |            |         |                    | POBLACIÓN / PROVINCIA |
|            |            |         |                    | CODIGO POSTAL         |

|                        |                 |   |                               |
|------------------------|-----------------|---|-------------------------------|
| <b>Fecha de efecto</b> | <b>Duración</b> | <b>Forma de pago</b><br><input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral | <b>Nº póliza reemplazada:</b> |
|------------------------|-----------------|---|-------------------------------|

### Bienes asegurados, coberturas y capitales

| Bienes asegurados   | Capitales            |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Continente<br><input type="checkbox"/> Valor total <input type="checkbox"/> Incorporado .....<br><input type="checkbox"/> Primer riesgo (6.000, 10.000, 20.000) .....  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Contenido (Mobiliario y Ajuar) .....<br><small>(Incluidos objetos especiales de valor unitario superior a 3.000 euros hasta 25% capital contenido)<br/> (Los objetos especiales con valor unitario superior a 6.000 euros deberán relacionarse)</small>  | <input type="text"/> |
| De inclusión opcional en el Contenido:  |                      |
| <input type="checkbox"/> Joyas fuera de caja fuerte (2.500, 5.000, 10.000) .....  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Joyas en caja fuerte (5.000, 10.000, 15.000) .....   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Mobiliario y ajuar profesional (1.500, 3.000, 5.000) .....   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Bienes propiedad de terceros (1.500, 3.000, 5.000) .....   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Vehículos en reposo (3.000, 5.000, 10.000) .....   | <input type="text"/> |
| <b>Cobertura mínima obligatoria</b>   |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Incendios y complementarios .....   | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Asistencia Hogar .....  | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Servicio de orientación médica telefónica .....   | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Reclamación y defensa jurídica base (3.000, 6.000) .....  | <input type="text"/> |
| <b>Opciones de contratación</b>   |                      |
| <input type="checkbox"/> Daños eléctricos (600, 1.500, 3.000, 5.000) .....  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Fenómenos atmosféricos y otros daños materiales  |                      |
| <input type="checkbox"/> Daños por agua y R.C. derivada de agua   |                      |
| <input type="checkbox"/> Ampliación localización y reparación de tuberías ( <b>1.500</b> , 3.000, 5.000) .....  | <input type="text"/> |
| <small>(en negrita capital inicial)</small>   |                      |
| <input type="checkbox"/> Ampliación límites de gastos derivados de siniestros de:   |                      |
| <small>(en negrita capital inicial)</small>   |                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Incendios   |                      |
| <input type="checkbox"/> Fenómenos atmosféricos y otros   |                      |
| <input type="checkbox"/> Daños por agua   |                      |
| Extinción o aminoración ( <b>1.500</b> , 3.000, 5.000, 10.000, 15.000)  | <input type="text"/> |
| Salvamento ( <b>1.500</b> , 3.000, 5.000, 10.000, 15.000)   | <input type="text"/> |
| Desescombro ( <b>1.500</b> , 3.000, 5.000, 10.000, 15.000)  | <input type="text"/> |
| Restitución estética ( <b>600</b> , 1.500, 3.000, 5.000)  | <input type="text"/> |
| Reposición documentos ( <b>600</b> , 1.000)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Robo, hurto y expoliación  |                      |
| Ampliación límites de: (en negrita capital inicial)   |                      |
| <input type="checkbox"/> Desperfectos en continente ( <b>1.500</b> , 3.000)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Bienes en jardines y terrazas ( <b>500</b> , 1.000)  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Metálico fuera de caja ( <b>300</b> , 500)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Cambio de cerraduras ( <b>300</b> , 500, 1.000)  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Expoliación fuera de la vivienda ( <b>300</b> , 600, 1.500)  | <input type="text"/> |
| Inclusión de:   |                      |
| <input type="checkbox"/> Metálico en caja fuerte (1.500, 3.000)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidad civil familiar (150.000, 300.000, 600.000)   |                      |
| <input type="checkbox"/> Inclusión perros de raza potencialmente peligrosa      Nº <input type="text"/>   |                      |
| <small>(Akita Inu, Dobermann, Rotweiler, Bull-Mastiff, Boxer, American Staffordshire Terrier, Pit Bull Terrier, Dogo Argentino, Dogo de Burdeos, Dogo del Tibet, Fila Brasileiro, Mastín Napolitano, Presa Canario, Presa mallorquín, Staffordshire Bull Terrier, Tosa Japonés o cualquier otra mezcla o cruce de las anteriores razas)</small> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Rotura de espejos y cristales (100% suma capitales continente y contenido)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Rotura de sanitarios (600, 1.500, 3.000, 5.000)  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Rotura de encimeras y vitrocerámicas (600, 1.500, 3.000, 5.000)  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Bienes refrigerados (150, 300, 500)  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Bienes temporalmente desplazados (5% capital contenido.- máximo 5.000 euros)   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Todo riesgo accidental (máximo 10.000 euros por stro. y año)   | <input type="text"/> |
| Franquicia de 200 euros   | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Reclamación y defensa jurídica amplia (3.000, 6.000)   | <input type="text"/> |

