

**SOLICITUD DE SEGURO DE ALQUILER**

---

**1. TOMADOR**

Tomador: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona que firma: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN ADICIONAL**

2.1. Tipo de Inmueble: Vivienda  Oficina  Local

2.2. Marque, si incluye: Garaje  Trastero

2.3. Dirección completa del inmueble arrendado:

| Dirección | C.P. | Población |
|-----------|------|-----------|
|           |      |           |

2.4. El contrato de arrendamiento tiene duración superior a un año: Si  No

2.5. ¿Se exige aval? Si  No . En caso afirmativo: Aval bancario  Avalista particular

2.6. Asegurados:

El tomador.  Otros (indicar nombre y nif):

2.7. Arrendatarios.

| Nombre y Apellidos | NIF | Ingresos Netos Anuales |
|--------------------|-----|------------------------|
|                    |     | €                      |
|                    |     | €                      |
|                    |     | €                      |

2.8. Importe de renta mensual de alquiler: €

### 3. SELECCIONE SUS COBERTURAS

---

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Actos vandálicos al inmueble.                           |
| <input type="checkbox"/> | Asistencia jurídica telefónica.                         |
| <input type="checkbox"/> | Defensa de derechos relativos a la vivienda.            |
| <input type="checkbox"/> | Defensa de otros seguros.                               |
| <input type="checkbox"/> | Defensa de Responsabilidad Penal.                       |
| <input type="checkbox"/> | Defensa y reclamación del contrato de arrendamiento.    |
| <input type="checkbox"/> | Impago de alquileres                                    |
| <input type="checkbox"/> | Reclamación de daños de origen extracontractual.        |
| <input type="checkbox"/> | Reclamación en contratos de reparación o mantenimiento. |

#### **DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara, que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud, así como cualquier aumento en el importe del alquiler mensual, superior a un 10%. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_

#### **LOPD:**

El solicitante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometiéndolos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a entidades aseguradoras en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro. El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados. [www.ruizandicoberry.com](http://www.ruizandicoberry.com)