

SOLICITUD DE SEGURO DE DEFENSA JURÍDICA PARA VEHÍCULOS Y CONDUCTORES

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 vehículo:

| |
|--|
| Turismos y similares |
| <input type="checkbox"/> Turismo uso particular |
| <input type="checkbox"/> Todo Terreno / Monovolumen |
| <input type="checkbox"/> Turismo con Remolque / Caravana |
| <input type="checkbox"/> Furgoneta hasta 750 Kg |
| <input type="checkbox"/> Turismo Alquiler |
| <input type="checkbox"/> Taxi |
| <input type="checkbox"/> Turismo Auto Escuela |
| Motos |
| <input type="checkbox"/> Ciclomotor / Bicicletas... |
| <input type="checkbox"/> Motocicleta. Cilindrada: cc. |
| Camiones y Vehículos Especiales |
| <input type="checkbox"/> Camión / Cabeza Tractora / Grúa |
| <input type="checkbox"/> Ambulancia |
| <input type="checkbox"/> Furgón hasta 3.500 Kg |
| <input type="checkbox"/> Maquinaria Industrial / Agrícola |
| <input type="checkbox"/> Tractores / Vehículos Especiales |
| <input type="checkbox"/> Remolques / Semiremolques |
| Microbuses y Autobuses |
| <input type="checkbox"/> Microbús hasta 17 Plazas |
| <input type="checkbox"/> Microbús de Línea hasta 17 Plazas |
| <input type="checkbox"/> Autobús Uso Discrecional / Auto Escuela |
| <input type="checkbox"/> Autobús de Línea |

Seguro de Defensa Jurídica para Vehículos y Conductores.

3. SELECCIONE SUS COBERTURAS

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Adelanto de gastos reclamables de asistencia sanitaria. |
| <input type="checkbox"/> | Adelanto de gastos reclamables por deceso. |
| <input type="checkbox"/> | Adelanto de indemnización. |
| <input type="checkbox"/> | Defensa ante otros seguros. |
| <input type="checkbox"/> | Defensa criminal por accidente. |
| <input type="checkbox"/> | Defensa de multas. |
| <input type="checkbox"/> | Defensa de Responsabilidad Civil. |
| <input type="checkbox"/> | Defensa penal por omisión de socorro, alcoholemia... |
| <input type="checkbox"/> | Fianzas penales. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de alquiler de otro vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de ambulancia. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de evacuación médica. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de locomoción. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de reparación urgente en carretera. |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de rescate y salvamento |
| <input type="checkbox"/> | Gastos de traslado por accidente. |
| <input type="checkbox"/> | Insolvencia. |
| <input type="checkbox"/> | Peritaje del vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | Reclamación de daños personales y materiales. |
| <input type="checkbox"/> | Reclamación por incumplimiento contractual. |
| <input type="checkbox"/> | Remolque por accidente. |
| <input type="checkbox"/> | Remolque por avería. |
| <input type="checkbox"/> | Subsidio por retirada del permiso de conducir. |

LOPD:

El solicitante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometidos 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