

**SOLICITUD DE SEGURO GRANDES ESLORAS**

---

**1. SOLICITANTE**

---

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.** ¿Dispone del Certificado de Navegabilidad en vigor, así como de Inscripción en el Registro Marítimo del país de abanderamiento? Si  No

**2.2.** ¿Ha tenido algún siniestro en los últimos 5 años?. Si  No

En caso afirmativo indique naturaleza e importe de los siniestros.

**2.3.** ¿Está asegurado actualmente? Si  No

En caso afirmativo, por favor de detalles:

Nombre del Asegurador: \_\_\_\_\_ Fecha Vencimiento: \_\_\_\_\_

**2.4. Datos de la embarcación:**

Nombre del Barco	
Nombre del Patrón y Años de Experiencia	
Matrícula	
Marca y Modelo	
Año de Construcción	
Dimensiones	Eslora      m.      Manga      m.      Calado
Tipo de propulsión:	
Nº de motores y Potencia de cada uno de ellos	
Velocidad máxima	
Uso	Particular <input type="checkbox"/> Alquiler con patrón <input type="checkbox"/> Alquiler sin patrón <input type="checkbox"/>
Nº de tripulantes permanentes:	
Zona de Navegación	España <input type="checkbox"/> Unión Europea <input type="checkbox"/> Resto del Mundo <input type="checkbox"/>
Astillero	
Materiales	
Calificación (válido hasta)	
Bandera	
Puerto Base	
País de Registro	

**2.5. Capitales:**

Valor de la embarcación, incluyendo equipos y maquinaria:	€
Objetos de valor (Obras de arte...):	€
Efectos Personales:	€
<b>Valor Total:</b>	€

**2.6. Embarcaciones Auxiliares.**

En caso de que existan, indicar: nombre, año de construcción, astillero, material, nº de motores y potencia de cada motor, y valor de cada una de ellas.

2.7. ¿Desea cobertura para los riesgos de confiscación, huelga y guerra?. Si  No

¿Y para accidentes personales?. Si  No

**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. 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: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

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

El firmante 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 otras corredurías y/o entidades aseguradoras, si fuese necesario, 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)