

### DATOS TOMADOR

Nombre	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Fecha carnet de conducir	<input type="text"/>
Sexo	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Correo electrónico	<input type="text"/>
Tipo de documento	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Permiso residencia <input type="radio"/> Otro
Número de documento	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>
Profesión	<input type="text"/>
¿El tomador es el propietario del vehículo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿El tomador es el conductor del vehículo ?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### DATOS PROPIETARIO

Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Fecha carnet de conducir	<input type="text"/>
Sexo	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Tipo de documento	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Permiso residencia <input type="radio"/> Otro
Número de documento	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>
Profesión	<input type="text"/>
¿El propietario es el conductor del vehículo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### DATOS CONDUCTOR HABITUAL

Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Fecha carnet de conducir	<input type="text"/>
Sexo	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
Tipo de documento	<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> CIF <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Permiso residencia <input type="radio"/> Otro
Número de documento	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>
Profesión	<input type="text"/>

### DATOS CONDUCTOR OCASIONAL

Fecha de nacimiento

Fecha carnet de conducir

Sexo  Hombre  Mujer

Tipo de documento  NIF  CIF  Pasaporte  Permiso residencia  Otro

Número de documento

Estado civil

Profesión

### DATOS AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA / CICLOMOTOR

Marca

Modelo

Versión

Uso del vehículo

Accesorios musicales (Radiocassette, CD, Ecuador, etc...) **RADIO NO**

Valor accesorios no musicales  €

Fecha primera matriculación

Matrícula

¿El vehículo aparca en garaje?  Sí  No

¿Posee remolque?  Sí  No

Forma de pago

¿El vehículo es nuevo?  Sí  No

Fecha de compra del vehículo

Retirada de carnet

Importe retirada del carnet  €

Número de ocupantes

Asistencia en viaje  Sí  No

### OTROS DATOS

Fecha de efecto

Fecha de vencimiento

¿Tiene póliza de vencimiento?  Sí  No

Compañía anterior

Modalidad de seguro anterior

Antigüedad en años del historial del conductor

Número de póliza anterior

Matrícula vehículo póliza anterior

Siniestros último año compañía anterior

Siniestros resto de años compañía anterior	<input type="text"/>	
Años sin siniestros	<input type="text"/>	
Importe seguro anterior	<input type="text"/>	€
Bonificación	<input type="text"/>	€

La legislación aplicable es la española y la Dirección General de Seguros depende del Ministerio de Economía, el organismo de control.

La cumplimentación de todos los datos personales facilitados en la solicitud es totalmente **voluntaria**, pero **necesaria** para la formalización de la póliza y el mantenimiento de la relación contractual.

Los datos se incluirán en ficheros automatizados que se destinarán al cumplimiento del objeto de seguro y serán tratados de forma confidencial tanto por Ingesa Seguros como por aquellas entidades que, de acuerdo con la finalidad y objeto del contrato, así como por cuestiones de reaseguro, intervengan en la gestión de la póliza.

Si el Tomador/Asegurado no consintiera la inclusión de sus datos en estos ficheros o su posterior tratamiento informático, el contrato de seguro no podrá llevarse a efecto. El Asegurado/Tomador podrá dirigirse a Ingesa Seguros para pedir la consulta, rectificación o cancelación de los datos facilitados.

Conforme al artículo 24 de la Ley 30/1995 se notifica que los datos o parte de ellos, así como los que se generen en caso de siniestros serán cedidos a organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador con fines estadístico-actuariales y de prevención del fraude, en la selección de riesgos y en la liquidación de siniestros.

El Asegurado/Tomador  (\*) autoriza de manera expresa a que los datos puedan ser conservados y utilizados por Ingesa Seguros para ofrecer otros servicios y productos.

**(\*) Seleccionar No en caso de no prestar consentimiento.**