



## SOLICITUD DE PRESUPUESTO PERSONALIZADO DEL SEGURO DE AUTOMÓVIL DE AMIC

### DATOS DEL VEHÍCULO

Marca y Modelo: \_\_\_\_\_

Nº de puertas: \_\_\_\_\_

Tipo de combustible que utiliza el vehículo      **Gasolina**       **Gasoil**

(Señale con una X, el combustible que utilice su vehículo)

Accesorios no de serie que desea incorporar en la póliza

(Para la cobertura exclusivamente de TODO RIESGO SIN FRANQUICIA ó TODO RIESGO CON FRANQUICIA)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Uso del vehículo:      **Uso particular**       **Uso de empresa**

(Señale con una X, el uso que tenga su vehículo)

Año de fabricación del vehículo: \_\_\_\_\_

Provincia de circulación: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CONDUCTOR

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento del conductor habitual: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición del permiso de conducir: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TIPO DE SEGURO QUE DESEA CONTRATAR

**TERCEROS BÁSICO**

(Responsabilidad Civil Obligatoria + Responsabilidad Civil Voluntaria + Defensa Jurídica + Asistencia en Viaje)

**TERCEROS BÁSICO + LUNAS**

**TERCEROS BÁSICO + LUNAS + ROBO**

**TERCEROS BÁSICO + LUNAS + ROBO + INCENDIO**

**TODO RIESGO SIN FRANQUICIA**

**TODO RIESGO CON FRANQUICIA**

### DATOS DE CORRESPONDENCIA PARA EL ENVÍO DEL PROYECTO

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

"La cumplimentación de los datos personales expresados se realiza por el interesado de forma totalmente voluntaria, siendo necesaria para el mantenimiento de las relaciones y el cumplimiento del contrato del seguro. Los datos facilitados se incluirán en ficheros que se conservarán de forma confidencial y de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal y en especial en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, por AMIC SEGUROS GENERALES. El solicitante podrá dirigirse a la Entidad Aseguradora para pedir su consulta y actualización, o ejercer sus derechos de rectificación, oposición o cancelación, si así lo desea. El interesado otorga su consentimiento expreso para que dichos datos sean conservados, aun cuando no llegara a emitirse la póliza correspondiente o se anulara, y puedan ser cedidos a otras entidades aseguradoras u organismos públicos o privados relacionados con el sector asegurador con fines de colaboración estadístico-actuarial o para la prevención del fraude. El tomador manifiesta expresamente haber recibido la información a que se refiere el artículo 104 del Reglamento de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados (RD 2486/1998 de noviembre) de conformidad con lo establecido en el artículo 107 de la referida normativa."

**Enviar a:**

**AMIC SEGUROS GENERALES S.A. A/A AREA COMERCIAL. C/ PRÍNCIPE DE VERGARA Nº 11, 28001, MADRID**