

Referencia: _____

Tomador: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____
 Ciudad: _____ C.P.: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____ Email: _____

Asegurado/s: especificar los datos por cada uno de ellos:

Asegurado 1:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Asegurado 2:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Asegurado 3:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Asegurado 4:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Asegurado 5:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Asegurado 6:
 Nombre / Apellidos: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Destino: España Europa Mundo

Efecto: fecha de inicio y de finalización del viaje: Del __ de _____ al __ de _____ de 20_____.

Período	()	Período	()	Período	()
Hasta 9 días	37,83 €	Hasta 21 días	70,65 €	Hasta 34 días	101,76 €

Datos Cobro Bancario:

Código Cuenta Cliente: _____ / _____ / ____ / _____
 Titular de la Cuenta: _____

Para tramitar la emisión deberán remitir este cuestionario cumplimentado y firmado por fax al 902 40 55 45 o por email a auxiliar@zalba-caldu.com

FIRMA DEL TOMADOR:

Autorización: En tanto no revoque expresamente este encargo, autorizo a Zalba-Caldú Correduría de Seguros S.A. que utilice y trate mis datos con el fin de poder ofrecermela cobertura adecuada a mis necesidades. Información al cliente: Zalba-Caldú Correduría de Seguros S.A., Reg. DGS Nº J-545 (verificable en www.dgsp.meh.es/sector/Corredurias.asp), le informa que carece de vínculos de participación con compañías aseguradoras y que le asesora sobre la base del análisis de un número suficiente de contratos de seguro, para poder formularle una recomendación profesional respecto del contrato más adecuado a sus necesidades. Dispone, asimismo, de un Departamento de Atención al Cliente al que puede acudir en caso de queja o reclamación por nuestro servicio (atencionalcliente@mediadores-seguros.com). R.C. asegurada con Axa, Nº de póliza 78000747/8 y capacidad financiera conforme a la Ley.

Sus datos personales se incorporan a un fichero de titularidad de esta empresa y serán tratados y cedidos con el único objeto de ofrecerle asesoramiento independiente, profesional e imparcial respecto de su solicitud de seguro, y a informarle, asistirle y asesorarle en caso de que dicho contrato de seguro se celebre, siendo cancelados en otro caso, salvo que nos haya indicado por escrito lo contrario. Puede Ud. ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada a pie de página.

NO ENVIO DE INFORMACION COMERCIAL O PUBLICIDAD De forma expresa como tomador solicito que la Cia de Seguros con la que se formalice el seguro no remita a mi domicilio ni a mi correo electrónico ningún tipo de información comercial ni publicitaria, así como que toda la comunicación relativa al seguro sea canalizada a través de Zalba-Caldú, Correduría de Seguros, S.A.

Asimismo autorizo, según lo establecido por la Ley de Servicio y Pagos 16/2009, a girar al número de cuenta anteriormente citado el/los recibo/s generado/s relacionados con este contrato.

más que seguros