

COTIZACIÓN SEGURO DE VIDA

Cumplimente el siguiente cuestionario si desea que nuestro Departamento Comercial le remita el presupuesto personalizado de su seguro

Datos Personales

Nombre	<input type="text"/>			
Dirección	<input type="text"/>	Nació	<input type="text"/>	
Población	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>	
		Teléfono	<input type="text"/>	
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	
		Sexo: Hombre	<input type="checkbox"/>	
		Mujer	<input type="checkbox"/>	
Profesión	<input type="text"/>			
Deporte	<input type="text"/>			
Conduce motocicleta de más de 250cc:	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

Garantías

Fallecimiento:	<input type="checkbox"/>	Incapacidad absoluta permanente por accidente de circulación:	<input type="checkbox"/>
Incapacidad absoluta y permanente:	<input type="checkbox"/>	Fallecimiento por accidente:	<input type="checkbox"/>
Incapacidad absoluta permanente por accidente:	<input type="checkbox"/>	Fallecimiento por accidente de circulación:	<input type="checkbox"/>
		enfermedades graves:	<input type="checkbox"/>

Observaciones

PEÑALOSA & REVIDIEGO CORREDURIA DE SEGUROS, S.L le informa que sus datos quedarán recogidos en un fichero automatizado de carácter personal con el fin de gestión de datos recogidos a través del formulario de contacto de la empresa. Usted tiene derecho a acceder a la información, a rectificarla o a cancelarla en los términos previstos en la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose por escrito a la dirección de la empresa en Avda. Luis de Morales, 32-Ed. Forum, Bajo, 13-A.

He leído y acepto la autorización Sí