



Toma de Datos Seguro de Hogar

DATOS DEL TOMADOR

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Datos de Contacto
Apellidos: _____ País Nacimiento: _____ Teléfono: _____
NIF: _____ Estado Civil: _____ Correo: _____
Dirección: _____

DATOS DEL RIESGO A ASEGURAR

Dirección _____ C.POSTAL _____

(Marque con "X")

Uso	VIVIENDA PRINCIPAL	VIVIENDA SECUNDARIA	SIN OCUPACIÓN
-----	--------------------	---------------------	---------------

Tipo Vivienda	PISO EN ALTURA	PISO BAJO	ÁTICO	CHALET INDEPENDIENTE	CHALET ADOSADO	CASA PUEBLO
---------------	----------------	-----------	-------	----------------------	----------------	-------------

Ocupación	PROPIETARIO	INQUILINO	SIN OCUPAR
-----------	-------------	-----------	------------

(Rellene Dato)

M² Construidos _____ AÑO CONSTRUCCIÓN _____

Nº pers, residentes _____ AÑO ULT. REFORMA _____

(Marque con "X")

Puerta de acceso	MADERA MACIZA	BLINDADA Y CERRAD. DE SEGURIDAD	PUERTA Y MARCO BLINDADO	NO MACIZA/CRISTAL	OTROS
------------------	---------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------	-------

Protecciones ventanas	SIN PROTECCIÓN	REJAS O CRISTALES ANTIRROBO	CONTRAVENTANA CIERRE INTERIOR	NO MACIZA/CRISTAL	OTROS
-----------------------	----------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------	-------

Alarma	NO TENGO	SIN CONEXIÓN A CENTRAL	CON CONEXIÓN A CENTRA	NO ALARMA; SI EMPRESA SEGURIDAD	OTROS
--------	----------	------------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

COBERTURAS

Capital Continente _____
Capital Contenido _____
Joyas _____
Obj. Valor ó arte _____

*La mayoría de compañías cubren por defecto un capital en joyas y respecto a los objetos de valor cada una tiene su importe mínimo unitario.

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

En este apartado nos interesa saber si por ejemplo necesita cláusula hipotecaria para el banco; si tiene animal de compañía que quisiera asegurar o cualquier otra característica del riesgo que piense debamos conocer para un aseguramiento preciso y correcto.

Firma del Solicitante

El solicitante autoriza la incorporación de sus datos a un fichero automatizado, propiedad de Adartia Global, S.A., Correduría de Seguros, así como autoriza a ésta al tratamiento automatizado de sus datos personales con la finalidad de valorar y determinar el riesgo asegurado y la gestión de la póliza que se suscriba, así como la prestación, mantenimiento, administración, ampliación, mejora y estudio de los servicios en los que usted decida darse de alta, contratar o solicitar información. Así mismo el cliente faculta a Adartia, para la correcta prestación del servicio solicitado y con fines promocionales, comerciales y/o publicitarios, al envío de comunicaciones publicitarias o promociones por cualquier medio de comunicación física o electrónica (correo electrónico, correo postal, sms, teléfono, fax, etc). En cualquier caso, Adartia garantiza la confidencialidad el tratamiento seguro de los datos personales facilitados de conformidad con la vigente normativa sobre protección de datos. El solicitante podrá ejercer los derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre dirigiéndose a Adartia Correduría, S.A. Calle Goya nº15.- 3ª planta. 28001 Madrid.*