

**SOLICITUD DE DATOS PARA LA OBTENCIÓN DE COTIZACIÓN DE SEGURO PARA
EMBARCACIONES DE RECREO**

TOMADOR DEL SEGURO

| | |
|------------------|--|
| NIF | |
| NOMBRE | |
| PRIMER APELLIDO | |
| SEGUNDO APELLIDO | |
| E-MAIL | |
| DOMICILIO | |
| CÓDIGO POSTAL | |
| POBLACIÓN | |
| TELÉFONO 1 | |
| FAX | |

DATOS DE LA EMBARCACIÓN

| | |
|---|--|
| NOMBRE | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| TIPO (VELA, MOTOR, ETC...) | |
| TIPO DE TRANSMISIÓN (EJE, COLAS, TURBINA, ZETA-DRIVE) | |
| MATERIAL CONSTRUCCIÓN | |
| AÑO CONSTRUCCIÓN | |
| ESLORA | |
| Nº DE OCUPANTES | |
| Nº DE MOTORES | |
| POTENCIA DE CADA MOTOR | |
| VALOR TOTAL EMBARCACIÓN | |
| VALOR TOTAL DE LOS ACCESORIOS | |

DATOS GENERALES

| | |
|---|--|
| TIPO DE SEGURO | |
| USO DE LA EMBARCACIÓN | |
| (particular, alquiler con tripulación o alquiler sin tripulación) | |

