# PRESUPUESTO SEGURO MULTIHOGAR.

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SEGURO MULTIPYME** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | **SOLICITUD SEGURO** |   | **SOLICITUD DE PROYECTO** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOMADOR DEL SEGURO** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre, Apellidos o Razón Social:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre comercial:** |   | **Dirección:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Localidad:** |   | **C.P** |   | **Provincia:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NIF/CIF:** |   | **Teléfono:** |   | **FAX:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Móvil:** |   | **E-mail:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cuenta Bancaria:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUESTIONARIO PARA VALORACIÓN DE RIESGO*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio:** |   | **Código Postal:** |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Localidad:** |   | **Provincia:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Actividad y descripción del riesto:** |   |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Medios de protección contra incendio:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Instalación de alarmas contra robo:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vigilancia:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nº empleados** |   |  | **Facturación** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Bienes asegurados*** |  |  |  | ***Sumas aseguradas en Euros*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Continente:** |   | **Alquiler** | **Propiedad** |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Contenido: Mobiliario, maquimaria e instalaciones** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Existencias, recambios y accesorios** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Existencias de Terceros** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Robo y Expoliación a Valor Total** |   | **o valor parcial al %** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Transporte fondos** |   | **Robo en C.Fuerte** |   | **Robo en Efectivo** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rotura de cristales a primer riesgo** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Responsabilidad civil-Reclamación daños** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Rotura de maquinaria o bienes electrónicos** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fecha inicial del efecto** |   | **Forma de pago** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTAS:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Firma del Tomador/ asegurado** | **Firma del agente** | **Lugar y fecha** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Aviso, Condiciones legales: Información al cliente

Lorcis Consultores.

Calle Murgis, 10. 04770. El Ejido. Almería.

Concertado Seguro de Responsabilidad Civil y Capacidad Financiera según Ley

Le ofrecemos un asesoramiento profesional e imparcial. De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 26 de la Ley 26/2006, de 17 de julio, de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados, como corredores de seguros, la oferta presentada es el resultado del asesoramiento independiente y objetivo prestado por Lorcis quien, entre seguros del mismo tipo de distintas entidades aseguradoras, ha propuesto el que, según nuestro criterio profesional, mejor se adapta a sus necesidades, teniendo en cuenta tanto la información aportada por el cliente, como nuestra experiencia de más de 20 años en el mercado.

Lorcis no posee ningún tipo de participación en Entidad Aseguradora alguna ni tampoco está participada por ninguna entidad de esta naturaleza. Le informamos así mismo que, de acuerdo con la legislación vigente, disponemos de un servicio de Atención al Cliente (Calle Murgis, 10. 04770. El Ejido. Almería.

/ Teléfono: 950485001/ Correo Electrónico: info@lorcis.es.) para resolver las quejas y reclamaciones, cuyo funcionamiento, actividad y competencias se regulan en el “Reglamento para la Defensa del Cliente” que se encuentra a disposición de los clientes que lo requieran.

Como parte de nuestro servicio le enviaremos, vía correo ordinario y/ o correo electrónico, salvo que nos manifieste por escrito su voluntad en contrario, las ofertas relacionadas con el campo del Seguro que puedan ser de su interés.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal le informamos que sus datos han sido integrados en un fichero autorizado propiedad de Lorcis Consultores y han sido transmitidos a la Compañía Aseguradora para gestionar su solicitud y en su caso la póliza y los eventuales siniestros. De conformidad con lo previsto en la mencionada Ley tiene derecho a ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de sus datos personales en los términos previstos en la misma, dirigiendo sus comunicaciones por cualquier medio escrito a la Correduría con indicación de un domicilio a efectos de notificaciones.

En, ...................................... a ............ de ................................ de ..................... .

Leído y Conforme.

El Solicitante / Tomador del Seguro.