

**DATOS DEL TOMADOR**

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.Postal: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Cta: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ASEGURADO**

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ C.Postal: \_\_\_\_\_

F.Efecto: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_  
Forma de Pago: ANUAL El primer recibo se paga en (Banco u oficina): \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Cta: \_\_\_\_\_

**SUBSIDIO PARTICULAR**

Carné por puntos

Capital asegurado:

150 €  200 €   
300 €  500 €

**SUBSIDIO PROFESIONAL**

Carné por puntos

Capital asegurado:

600 €  900 €   
1.200 €  1.500 €

**DECLARACIONES DEL SOLICITANTE**

El solicitante declara que las respuestas correspondientes a las preguntas que anteceden, que servirán de base y formarán parte de la póliza, son veraces y que no se ha ocultado no desfigurado detalle que pueda inducir a error a Pelayo. Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija, en la apreciación del riesgo cuyo seguro se solicita.

**La presente solicitud no implica la aceptación del seguro por parte del Asegurador.**

Firmado en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Agente

El Solicitante