

RECOGIDA DE DATOS GENERAL

VEHICULO DE SUSTITUCION Compañía ARAG

<u>TOMADOR</u>			C.I.F. / N.I.F	
Domicilio			Teléfono	
Cod. Postal		Población	Provincia	

VEHICULO:

Clase de vehículo		Marca		Modelo	
Matrícula					

GARANTIAS

Vehículo de sustitución por Accidente o Robo
--

PRIMA TOTAL ANUAL PRESUPUESTADA: 30.55 €

Forma de pago	<u>Anual</u>
---------------	---------------------

Código de Cuenta cliente				
---------------------------------	--	--	--	--

<u>AUXILIAR EXTERNO</u>	
--------------------------------	--

Firmado en _____ a _____ de _____ de _____