

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ СТРАХОВОЙ ПОЛИС - SALUD OPCION SINGLE

Данные, необходимые для расчета ориентировочной стоимости страховки:

- Пол и дата рождения: _____ / _____ / _____
- Город проживания: _____ Индекс: _____

Данные, необходимые для оформления страховки:

Имя и фамилия	Номер иностранца NIE или номер паспорта	Дата рождения .././....	Пол м/ж	Рост см	Вес Кг

- Адрес: _____
- Индекс: _____
- Профессия: _____
- Телефон: _____
- E-mail: _____

- Услуги стоматологии (дополнительная услуга): Да / Нет
- Сумма договора (60.000€, 250.000€, 500.000€):
- Форма оплаты (годовая, полугодовая +3, поквартальная +6%, месячная +12%)
(нужное подчеркнуть)
- Номер счета для оплаты страховки (ES..+ 20 цифр):

ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ДОГОВОРА (ксерокопии):

- NIE или карточка резидента;
- загранпаспорт;
- копия первой страницы банковской книжки или другой документ, подтверждающий номер банковского счета.

Необходимо заполнить и подписать **анкету** о состоянии здоровья.