

СЕМЕЙНОЕ СТРАХОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ – SALUD TOTAL

Данные, необходимые для расчета ориентировочной стоимости страховки:

- Количество человек в страховке (члены семьи): _____
- Пол и дата рождения: _____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____
- Город проживания: _____ Индекс: _____

Данные, необходимые для оформления страховки:

Имя и фамилия	Отношение к Страхователю Супруг/а Дочь Сын другое	Номер иностранца NIE или номер паспорта	Дата рождения .././....	Пол м/ж	Рост см	Вес кг
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

- 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.