

## CUESTIONARIO DE EXIGENCIAS Y NECESIDADES DEL SEGURO DE ACCIDENTES COLECTIVO

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F.	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO
DOMICILIO	CÓD. POSTAL	POBLACIÓN		PROVINCIA

De acuerdo con la Ley de distribución de seguros y reaseguros privados, a continuación, le facilitamos el presente cuestionario de exigencias y necesidades que deberá completar con carácter previo a la formalización de cualquier contrato de seguro.

La información que Usted nos proporcione a través de las preguntas que procederemos a realizarle, nos permitirá proporcionarle de una manera comprensible, una información completa y objetiva respecto a los productos de seguro que, conforme a sus exigencias y necesidades, podrían satisfacer mejor sus intereses, a fin de que Usted, pueda tomar una decisión informada y con conocimiento de causa.

Las preguntas no van dirigidas a la discriminación entre productos de una misma tipología.

Por favor, a las preguntas que se le formulan a continuación, conteste

	SÍ o NO
1. ¿Desea asegurar el colectivo para las contingencias de invalidez y fallecimiento por accidente?	<input type="checkbox"/>
2. ¿Estaría dispuesto a facilitar datos sobre la composición del colectivo?	<input type="checkbox"/>

Declaro que las respuestas facilitadas reflejan mis exigencias y necesidades.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL SOLICITANTE DEL SEGURO