

Ficha-Cuestionario para la valoración de riesgos del Automóvil Helvetia Autos Empresas

Documento confidencial de uso interno. Queda totalmente prohibida la realización de fotocopias, faxes o escaneos de este impreso que no sean exclusivamente imprescindibles para, dentro de los procesos de la Compañía, valorar el riesgo del interesado, decidir su aceptación o rechazo, determinar su forma y emitir la póliza cuando proceda.

• PRODUCTO DESEADO:

<input type="checkbox"/> A05 Turismos	<input type="checkbox"/> A31 Autobuses	<input type="checkbox"/> A63 Remolques Agrícolas
<input type="checkbox"/> A15 Furgonetas	<input type="checkbox"/> A41 V. Agrícolas	<input type="checkbox"/> A64 Remolques
<input type="checkbox"/> A21 Camiones	<input type="checkbox"/> A51 V. Industriales	<input type="checkbox"/> A75 Motocicletas/Ciclomotores/Quad
<input type="checkbox"/> A22 Cabezas tractoras	<input type="checkbox"/> A62 Semiremolques	

¿Se precisa solicitud diligenciada? SÍ NO N.º fax al que remitirla: _____
 Fecha tope de recepción: las _____ horas del _____
 Efecto deseado (*): _____ Póliza n.º: _____
 Alta Reemplazo } Póliza n.º _____ Código productor _____
 Suplemento }
 Tipo suplemento: _____ Código cobrador _____
 Duración: Anual prorrogable Vto.: las 00:00 Horas del _____ (Cumplimentar sólo si no es año exacto) (Día) (Mes) Temporal de expiración: Hasta las 24:00 Horas del _____

• TOMADOR/INTERESADO:

Identificador: N.I.F. C.I.F. Otros _____ N.º Cliente: _____
 N.I.F./C.I.F. _____
Nombre (Persona Física): _____
 Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 F. Nacimiento: _____ Sexo: V M Estado Civil _____ Nacionalidad _____
 Profesión: _____ Concepto en que desea contratar: _____

Denominación (Persona No Física):

Domicilio: _____ Portal/Km. _____ Piso _____ Puerta _____ Escalera _____
 Población: _____ Provincia: _____
 Código Postal _____ Nombre Población _____
 Tel.: _____ 2º Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____
 Forma de pago: Anual Semestral Trimestral ¿Domiciliar Primer Recibo? SÍ NO Domiciliación para: Esta Póliza Todas las Pólizas
 C.C.C.: _____
 Banco _____ Agencia _____ D.C. _____ N.º Cuenta _____

• PROPIETARIO DEL VEHÍCULO:

El Interesado Distinto: Identificador N.I.F. C.I.F. Otros: _____ N.º Cliente: _____
 N.I.F./C.I.F. _____
Nombre (Persona Física): _____
 Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 F. Nacimiento: _____ Sexo: V M Estado Civil _____ N.º Hijos _____
 Profesión: _____

Denominación (Persona No Física):

Domicilio: _____ Portal/Km. _____ Piso _____ Puerta _____ Escalera _____
 Población: _____ Provincia: _____
 Código Postal _____ Nombre Población _____
 Tel.: _____ 2º Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

• CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO:

Tipo/Clase vehículo		Marca	Modelo		Versión	Matrícula
Potencia	N.º Puertas	Tipo Combustible	Tipo Garaje	Kms. Anuales	Lugar habitual de garaje (Si es distinto del Propietario)	N.º bastidor
Código marca modelo					C. Postal: _____	
Uso del vehículo			P.M.A.: _____	Ámbito de Circulación		N.º Asientos: _____ N.º Plazas Autoriz.: _____
Tipo de mercancía: _____					Mercancías: <input type="checkbox"/> Peligrosas <input type="checkbox"/> No Peligrosas	
Cuantos vehículos de 2ª categoría tiene en propiedad el tomador						
¿Vehículo nuevo? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Mes y año 1º matriculación _____					*F. compra: mm/aaaa _____	

• CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHÍCULO:

El Interesado El Propietario Otra Persona Física: _____ Nacionalidad: _____
 Nombre _____ Identificador: _____
 Tipo _____ N.º Identificador _____
 Sexo: V M E. Civil: _____ F. Nacimiento _____ F. primer Permiso de Conducir _____
 Designación genérica Complimentese en todos los casos

• OTROS CONDUCTORES DECLARADOS:

No hay

Conductor 1 _____ Identificador: _____

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Tipo _____ N° Identificador _____

Sexo: V M E. Civil: _____ F. Nacimiento: []-[]-[]-[]-[]-[] F. primer Permiso de Conducir []-[]-[]-[]-[]-[]

Conductor 2 _____ Identificador: _____

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Tipo _____ N° Identificador _____

Sexo: V M E. Civil: _____ F. Nacimiento: []-[]-[]-[]-[]-[] F. primer Permiso de Conducir []-[]-[]-[]-[]-[]

Conductor 3 _____ Identificador: _____

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Tipo _____ N° Identificador _____

Sexo: V M E. Civil: _____ F. Nacimiento: []-[]-[]-[]-[]-[] F. primer Permiso de Conducir []-[]-[]-[]-[]-[]

¿Todos los conductores declarados con una edad inferior a 25 años y/o antigüedad de carnet inferior a 2 años son conductores ocasionales de la unidad familiar? SÍ NO

Orden	Cód	Descripción	A05	A15	A21	A22	A31	A41	A51	A62	A63	A64	A75
1	SOA	R. Civil daños materiales	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
2	SOP	R. Civil daños personales	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
3	SVA	R. Civil voluntaria	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
4	DER	Defensa y reclamación	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
5	ACO	Accidentes conductor	O	O	X	X	X	X	X				O
6	AVI	Asistencia en viaje	O	O	X	X				X		X	O
7	RDC	RC de la carga			X	X			X	X	X	X	
8	RCT	RC derivada de trabajos						X					
9	CRI	Cristales	X	X	X	X	X	X	X				X
10	ROB	Robo	X	X	X	X		X	X	X		X	X
11	INC	Incendio	X	X	X	X		X	X	X		X	X
12	PET	Perdida total	X	X	X	X		X	X	X		X	X
13	FAT	Fenómenos atmosféricos			X	X		X	X	X		X	
14	DAP	Impacto y vandalismo			X	X		X	X	X		X	
15	PCA	Retirada carnet	X	X	X	X	X						X
16	PAR	Paralización			X	X	X			X		X	
17	SOV	SOVI					X						
18	LOT	Daños a las mercancías LOTT(internacional)			X	X				X		X	
19	CMR	Daños a las mercancías CMR(nacional)			X	X				X		X	
20	TCG	Daños a las mercancías Condiciones Generales			X	X				X		X	
21	TTR	Daños a las mercancías Todo riesgo			X	X				X		X	

O: Obligatorio X: Opcional

• GARANTIAS: (Marque con una "X" las garantías de interés):

<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Obligatoria daños materiales	<input type="checkbox"/> Daños propios por perdida total	} Franquicia _____
<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Obligatoria daños personales	<input type="checkbox"/> Impacto y Vandalismo	
<input type="checkbox"/> Responsabilidad Civil Complementaria	<input type="checkbox"/> Fenómenos Naturales y Atropello Animales	
<input type="checkbox"/> Defensa Jurídica y Reclamación de Daños		Capitales
<input type="checkbox"/> Accidentes del Conductor	<input type="checkbox"/> R. Civil de la carga _____	
Capitales _____	<input type="checkbox"/> R. Civil derivada de trabajos agrícolas _____	
<input type="checkbox"/> Asistencia en Viaje	<input type="checkbox"/> Privación Temporal permiso conducir _____	
<input type="checkbox"/> Lunas	Indemn. _____ N° meses _____	
<input type="checkbox"/> Robo Franquicia _____		Capitales
<input type="checkbox"/> Incendio Franquicia _____	<input type="checkbox"/> Daños a las mercancías LOTT (internacional) _____	
<input type="checkbox"/> Paralización	<input type="checkbox"/> Daños a las mercancías CMR (nacional) _____	
Indemn. _____ N° meses _____	<input type="checkbox"/> Daños a las mercancías Condiciones Generales _____	
<input type="checkbox"/> SOVI	<input type="checkbox"/> Daños a las mercancías Todo riesgo _____	

• DATOS ADICIONALES:

Datos adicionales:

Valor del vehículo: _____ € (Obligatoria 2º categoría)

Sistemas antirobo: _____ (en caso de contratar robo)

Priv. temp. permiso conducir: Subsidio mensual _____ €

¿Existe retirada permiso anteriormente? SÍ NO

¿Ha perdido puntos en el Sistema de Carnet de puntos? SÍ NO

Nivel Actual: _____ puntos

Accesorios adicionales/Extras de fábrica (no incluidos de serie):	Accesorios adicionales (no de fábrica):	Valor:
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

• INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Compañía anterior/actual: _____ Número de Póliza anterior/actual: _____

Fecha Vencimiento último recibo cía anterior/actual: _____ Matrícula vehículo en Cía. anterior/actual (si es distinta a vehículo a asegurar): _____

Antigüedad en Compañía anterior/actual: _____ Años Número de siniestros en última anualidad: En R.C. (de culpa): _____ En Daños (todos): _____

Existe leasing, renting...

Titular del Derecho: _____ N° Referencia: _____

Dirección: _____

Las declaraciones contenidas en este documento son la base de cálculo de la prima y servirán en su caso para la valoración del riesgo que realice la Compañía, previamente a su aceptación.

Este cuestionario tiene carácter meramente informativo, no tiene la consideración de solicitud de seguro, ni de propuesta, ni es diligenciable como tal. En el futuro seguro tomará efecto una vez aceptado el riesgo por la Compañía, formalizada la póliza y pagada la prima.

De conformidad con lo regulado en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y las normas reglamentarias que le sean complementarias, Helvetia Compañía Suiza, Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente documento (incluidos los de salud si los hubiere) serán incorporados a un fichero de su responsabilidad con la finalidad de gestionar la relación aseguradora.

El titular consiente que los datos derivados de un siniestro comunicado por el mismo o por cualquier otro tercero interesado y que haga referencia a sus propios datos durante el tiempo de cobertura del seguro sean tratados con la finalidad de gestionar dicho siniestro por lo que dichos datos podrán ser cedidos o comunicados a los terceros encargados de tramitar dicho siniestro (peritos, talleres, médicos, abogados, etc...). En este sentido, también podrán ser comunicados a todos aquellos terceros que presten un servicio a Helvetia Seguros que implique necesariamente el acceso a sus datos personales cuando resulte necesario para el mantenimiento, desarrollo y control de la relación jurídica.

Igualmente sus datos podrán ser comunicados a las Entidades Coaseguradoras y Reaseguradoras en los casos de coaseguros y reaseguros cuando ello resulte necesario para el desarrollo, mantenimiento y control de la relación jurídica.

Sus datos podrían ser comunicados a ficheros comunes en los casos legalmente previstos con la finalidad de prevenir el fraude, facilitar el resarcimiento en caso de siniestro, valorar riesgos y/o localizar vehículos robados o en otros supuestos que usted expresamente consienta. También queda informado y acepta expresamente el titular de la cesión de los datos (incluidos los de salud si los hubiere) a otros ficheros comunes que pudieran existir para la liquidación de siniestros y la colaboración estadístico actuarial, con la finalidad de permitir la tarificación y selección de riesgos y la elaboración de estudios de técnica aseguradora, cuyos responsables son TIREA, SERSANET y ASITUR.

Helvetia Seguros podrá solicitar informes comerciales y de solvencia que completen la información que usted nos ha facilitado.

Le informamos de la posibilidad de hacer uso, para su tratamiento o cesión a terceros, de los datos de carácter personal de los que resulta titular con la finalidad de realizar encuestas de satisfacción, remitirle comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales, ya sea por vía postal o por medios electrónicos, de productos y servicios de Helvetia Seguros, tanto durante la vigencia de la póliza o pólizas que pudiera tener concertadas con Helvetia Seguros como a su término, así como con el objeto de adecuar nuestras comunicaciones a su perfil particular.

La cesión de datos podrá realizarse, con la misma finalidad antes expuesta, a otras empresas del Grupo pertenecientes al sector seguros ubicadas en países que otorguen un nivel de protección equiparable al de la legislación española.

A tal fin se solicita su conformidad y consentimiento a tal tratamiento pudiendo mostrar su negativa en el plazo de treinta días, advirtiéndole que en caso de no pronunciarse se entenderá que consiente el tratamiento de sus datos de carácter personal en el sentido indicado en el párrafo precedente.

En el supuesto de no querer prestar su consentimiento, puede proceder marcando con una X en el/los recuadro/s inferior/es y entregarlo en cualquiera de nuestras Sucursales.

El titular queda informado que el consentimiento anteriormente otorgado es revocable en cualquier momento para lo que puede dirigirse a cualquiera de nuestras Sucursales.

No autorizo el tratamiento de mis datos de carácter personal para la realización de encuestas, envíos de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales.

No deseo recibir comunicaciones comerciales por correo electrónico u otro medio de comunicación equivalentes (SMS, MMS, etc.).

Podrá ejercer, también, sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose a cualquiera de nuestras Sucursales.

En caso de incluirse datos de personas físicas distintas del Tomador de la Póliza, éste se compromete a informar previamente a tales personas sobre los extremos señalados con anterioridad.

En virtud de la autorización que concede el Real Decreto Legislativo 6/2004, de 29 de octubre, Texto Refundido de la Ley de Ordenación de Seguros Privados, Unión Española de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras (UNESPA) ha creado un fichero histórico de Seguros de Automóviles para la Tarificación y Selección de Riesgos, constituido con la información aportada por las Entidades Aseguradoras.

Le comunicamos que los datos sobre su/s Contrato/s de Seguro y los siniestros vinculados a éste/os de los últimos cinco años, serán cedidos al citado fichero común. Si desea ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, puede dirigirse a Tecnologías de la Información y Redes para las Entidades Aseguradoras (TIREA), Ctra. de Las Rozas – El Escorial, Km. 0,3. 28231 Las Rozas – Madrid debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.

Deber de información:

A los efectos previstos en el artículo 60 del R.D. Lvo. 6/2004, de 29 de octubre y artículos 104 a 107 del R.D. 2486/1998, de 20 de noviembre, el Solicitante, de forma expresa, RECONOCE haber sido informado conforme a lo dispuesto en los preceptos citados y haber recibido un ejemplar con la nota informativa prevista en dichos artículos.

Se hace constar en el presente documento, que en el caso de que en el futuro tomara efecto la póliza de seguro, una vez aceptado el riesgo por la Compañía, formalizada la póliza suplemento y pagada la prima, la garantía de Responsabilidad Civil de Suscripción Voluntaria quedará limitada hasta la cantidad de 50 millones de euros por siniestro. Esta limitación será efectiva en todas las operaciones de alta o nueva contratación, reemplazo, o los suplementos de cambio de vehículo, cambio/inclusión de conductor, cambio de Asegurado y/o Tomador, cambio de uso, inclusión/exclusión de accesorios, inclusión/exclusión remolque. así como ampliación/reducción/modificación de garantías.

Número de ejemplares a imprimir: _____

Observaciones: _____

En _____ a las []:[] del _____ de _____

El interesado

Documento no válido para cobertura

CÓDIGOS DE USO HABITUALES
TURISMOS

110 - Uso particular
 131 - S.P. sin taxímetro
 133 - S.P. con taxímetro conducido propietarios
 135 - S.P. con taxímetro conducido empleados
 141 - Alquiler sin conductor
 150 - Escuela de conductores
 112 - Uso Profesional
 140 - Renting

FURGONETAS

205 - Uso Agrícola - Ganadero
 210 - Transportes Propios de Mercancías Generales
 213 - Furgón - Vivienda
 222 - Uso Particular
 232 - Transportes Públicos de Mercancías Generales
 240 - Renting
 241 - Alquiler sin conductor

CICLOMOTORES - MOTOCICLETAS - QUAD

710 - Uso particular
 740 - De alquiler
 750 - Escuelas de conducción

CÓDIGOS USO SEGUNDA CATEGORÍA

Código	Uso	A21	A22	A31	A41	A51	A62	A63	A64
820	Transporte mercancía publico	X	X				X		
830	Transporte mercancía propio	X	X				X		
833	Reparto	X	X				X		
841	Alquiler	X	X		X	X	X		
270	Camión obra áridos	X	X				X		
850	Autoescuela	X	X	X			X		
899	Compra/Venta.Placas temporales	X	X				X		
873	Servicio de Limpieza	X	X				X		
875	Servicio de Urgencia	X	X				X		
898	Clásico-Histórico (Desfiles)	X	X				X		
271	Frigorífico	X	X				X		
272	Grúa arrastre y/o porta vehiculo	X	X				X		
273	Hormigonera	X							
274	Autobomba	X							
275	Grúa autopropulsada sin mercancía	X	X				X		
999	Otros	X	X	X	X		X		X
300	Interurbano			X					
320	Urbano			X					
870	Administración Publica			X					
360	Escolar			X					
370	Discrecional			X					
412	Agrícola				X				
415	Forestal				X				
417	Construcción				X				
500	Industrial					X			
630	Transporte agrícola							X	
640	Transporte mercancías								X
645	Caravanas								X
647	Transporte animales								X
810	Particular								
520	Construcción					X			

TIPOS DE GARAJE

Nocturno
 Diurno
 Nocturno y diurno

SISTEMAS ANTIRROBO MÁS HABITUALES

Detector SVRS
 Alarma Acústica
 Inmovilizador Batería

TIPOS DE COMBUSTIBLE HABITUALES

Gasolina
 Gas-oil
 Eléctrico

TIPO/CLASE VEHÍCULO HABITUALES

100-BE	TURISMO BERLINA	150.**	TURISMO TODO TERRENO	240-3B	MOTOCICLETA CROSS
100-FA	TURISMO FAMILIAR	300.**	FURGONETA	240-3G	MOTOCICLETA QUAD
100-CO	TURISMO COUPÉ	200.**	FURGONETA DERIVADO TURISMO	280-3H	CICLOMOTOR SCOOTER
100-CA	TURISMO CABRIO	240-3K	MOTOCICLETA SPORT	280-3L	CICLOMOTOR TRAIL
100-CC	TURISMO CUADRICICLO LIGERO	240-3H	MOTOCICLETA NAKED	280-3D	CICLOMOTOR ENDURO
100-CU	TURISMO CUADRICICLO	240-3C	MOTOCICLETA CUSTOM	280-3K	CICLOMOTOR SPORT
100-CG	TURISMO CARRITOS GOLF	240-3D	MOTOCICLETA ENDURO	280-3B	CICLOMOTOR CROSS
100-TA	TURISMO TARGA	240-3L	MOTOCICLETA TRAIL	280-3G	CICLOMOTOR QUAD
100-PK	TURISMO PICK UP	240-3P	MOTOCICLETA TURISMO		
120.**	TURISMO MONOVOLUMEN	240-3M	MOTOCICLETA TRIAL		