

Solicitud producto defensa jurídica

Nº solicitud

Fecha

Datos de la persona de contacto

Persona de contacto

Teléfono

E-mail

Fax

Datos del Tomador

Nombre / Denominación social

Actividad

CIF / NIF

Dirección

C. Postal

¿Para cuando necesitas la póliza?

¿Qué documentación aporta?

Copia copia del contrato de seguro actual

Copia de recibo seguro compañía actual

Ninguna

¿Qué cuadro de garantías desea contratar

Grupo de garantías A

Defensa jurídica
Reclamación de daños
Servicios periciales
Reclamación de sanciones

Me interesa este grupo

Grupo de garantías B

Defensa jurídica
Reclamación de daños
Servicios periciales

Me interesa este grupo

Grupo de garantías C

Defensa jurídica
Reclamación de daños

Me interesa este grupo

Observaciones

Descripción de su actividad

Quiero que NORAI STAR me informe de las ofertas vigentes en otros productos

¡Necesito la atención de un comercial!

Firmado por