

**SOLICITUD DE SEGURO BICICLETAS**
**1. Vigencia del seguro**

Vigencia (anual)	Desde (dd/mm/aa):			
	Hasta: (dd/mm/aa):			

**2. Datos del Asegurado**

RUT/CI:		Fecha Nac.:	
Apellidos:		Celular:	
Nombres:		Teléfono:	
Dirección:			
Localidad:		C.P.:	
Ocupación:		Correo electrónico:	
Dirección de envío:		Teléfono de envío:	
Localidad de envío:		C.P. de envío:	
Código de corredor:		Nombre corredor:	

**3. Forma de pago de la póliza**

Contado	Cuotas:	Moneda:	Pesos	Dólares USA
Red de Cobranza (ABITAB, REDPAGOS).				
Débito de tarjeta	Número de tarjeta:	Vencimiento (mm/aa)		
Débito bancario	Banco:	Suc.:	N° cta.:	

**4. Detalle del bien asegurado**

Marca:		Observaciones:	
Modelo:		Datos factura (vendedor, N°):	
Valor factura:			

**5. Alternativas de cobertura y opción elegida**

Coberturas	Básica	Total
Responsabilidad Civil	50.000 USD	100.000 USD
*Daños por accidente	NO	SI
Robo en el domicilio	NO	SI
Robo en domicilio ocasional	NO	SI
Asalto con violencia	NO	SI
Invalidez total y permanente por accidente	10.000 USD	10.000 USD
Muerte por accidente	10.000 USD	10.000 USD
*Deducible 20% del valor, mínimo USD 250 por siniestro	NO	SI
Premio anual a pagar		
Premio anual a pagar – Valor factura hasta USD 4.000	USD 50	USD 130
Premio anual a pagar – Valor factura entre USD 4.001 y USD 7.000	USD 50	USD 275
Premio anual a pagar – Valor factura entre USD 7.001 y USD 10.000	USD 50	USD 362
Marque con una X la opción elegida		

**Protección de Datos Personales**

Se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario (los Datos) serán incorporados en una base de datos cuyo responsable es MAPFRE URUGUAY SEGUROS S.A., con domicilio en Juncal 1385, piso 1, Montevideo. Los destinatarios de los Datos serán MAPFRE URUGUAY SEGUROS S.A. o sus empresas vinculadas y asociadas, y los mismos serán tratados en forma confidencial, para cumplir con la finalidad contractual y para poner en su conocimiento la existencia de nuevos productos y promociones, en un todo de acuerdo con la normativa de la República Oriental del Uruguay en materia de Protección de Datos Personales. Podrán ejercerse los derechos de acceso a la base de datos y solicitar la rectificación, actualización, inclusión o supresión de los Datos en los términos de la Ley 18.331, personalmente o mediante una comunicación escrita a Juncal 1385, piso 1, Montevideo - CP 11000.-

**Lugar y fecha:**

Firma del asegurado:	Aclaración:	CI:
Firma del corredor:	Aclaración:	Código: