

El contrato de seguro concertado con FIATC, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija se rige, en concreto, por lo dispuesto en la Ley 50/1980 de 8 de Octubre, de Contrato de Seguro y por la Ley 30/1995 de 8 de Noviembre de Ordenación y Supervisión de los Seguros Privados, así como, con carácter general, por cualquier otra disposición que regule las obligaciones y derechos de las partes de este contrato. FIATC, Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija tiene señalada su sede social en España, correspondiéndole el control de su actividad a la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones.

Substituye la póliza

TOMADOR DEL SEGURO

N.I.F. | | | | | | | | | | I.ER APELLIDO | | | | | | | | | |
 2.º APELLIDO | | | | | | | | | | NOMBRE | | | | | | | | | |
 DOMICILIO | | | | | | | | | | NÚM. | | | | | PISO | | | | |
 C. POSTAL | | | | | POBLACIÓN | | | | | | | | | | PROVINCIA | | | | |
 TELÉFONO I | | | | | TELÉFONO 2 | | | | | FAX | | | | | E-MAIL | | | | | | | | | |
 FECHA NACIMIENTO | | | | | SEXO | | | | | ESTADO CIVIL | | | | | HIJOS | | | | |
 DATOS COBRO
 ENTIDAD | | | | | SUCURSAL | | | | | DC | | | | | CUENTA | | | | | | | | | |

DATOS DEL SEGURO

EFFECTO DEL SEGURO | | | | | | | | | | DURACIÓN | | | | | | | | | |
 FORMA DE PAGO DE LAS PRIMAS ANUAL SEMESTRAL (P.T. + 150 €) TRIMESTRAL (P.T. + 150 €)
 (Rcgo. 2%) (Rcgo. 3%)
 En caso de pago fraccionado necesariamente debe domiciliarse el mismo en una Entidad Bancaria, cumplimentando la información bancaria.
 DETALLE IMPORTE RECIBO
 PRIMA NETA | | | | | | | | | | CONSORCIO | | | | | | | | | |
 IMPUESTOS REPERCUTIBLES | | | | | | | | | | PRIMA TOTAL | | | | | | | | | |
 CÓD. MEDIADOR | | | | | NOMBRE MEDIADOR | | | | | | | | | | CÓD. ADM. | | | | | A cumplimentar por FIATC

DATOS ASEGURADO

I.ER APELLIDO | | | | | | | | | | 2.º APELLIDO | | | | | | | | | |
 NOMBRE | | | | | | | | | | N.I.F. | | | | | | | | | | E-MAIL | | | | | | | | | |
 DOMICILIO | | | | | | | | | | NÚM. | | | | | C.P. | | | | | POBLACIÓN | | | | | | | | | | TEL. | | | | |

DATOS BENEFICIARIO

I.ER APELLIDO | | | | | | | | | | 2.º APELLIDO | | | | | | | | | |
 NOMBRE | | | | | | | | | | N.I.F. | | | | | | | | | |
 DOMICILIO | | | | | | | | | | NÚM. | | | | | C.P. | | | | | POBLACIÓN | | | | | | | | | | TEL. | | | | |

CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL A ASEGURAR

NOMBRE DEL CABALLO | | | | | | | | | | RAZA: | | | | | | | | | |
 PADRE: | | | | | MADRE: | | | | | SEXO (YEGUA, POTRO, CAB. CASTRADO, ETC.): | | | | | | | | | |
 USO AL QUE SE DESTINA (SALTO, SILLA Y/O PASEO, DOMA, ETC.) | | | | | | | | | | NACIDO EL: | | | | | | | | | |
 SI EL ANIMAL HA SIDO COMPRADO, FECHA: | | | | | | | | | |
 VALORACIÓN DEL CABALLO A ASEGURAR | | | | | | | | | | €

GARANTÍAS

1. COBERTURA BÁSICA	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA NETA
BÁSICA, MUERTE, SACRIFICIO NECESARIO Y ECONÓMICO			
2. COBERTURAS OPCIONALES (SEÑALAR CON X LAS QUE PROCEDAN)			
<input type="checkbox"/> A- ROBO, HURTO Y EXTRAVÍO			
<input type="checkbox"/> B- TRANSPORTE Y ESTANCIAS EN FERIAS U OTROS LUGARES			
	PRIMA NETA		
	IMPUESTOS 3%		
	PRIMA TOTAL €		
3. COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL (CONTRATO SEPARADO)	<input type="checkbox"/> 30.000 €	<input type="checkbox"/> 48,08 €	
	<input type="checkbox"/> 60.000 €	<input type="checkbox"/> 60,10 €	

PRIMA TOTAL SEGURO
 (PRIMA MÍNIMA 120 €)

http://www.fiatc.es

FIATC Mutua de Seguros y Reaseguros a Prima Fija CIF: G.08171407 Reg. Merc. de Barcelona, legajo n) 1443/91, Folio 68, Tomo 25.239, Hoja B4052-N - Inscrición 45

