

PRESUPUESTO SEGURO BICICLETAS

FECHA DE INICIO: ___/___/_____

DATOS TOMADOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/_____ C.P.: _____

D.N.I.: _____ NACIONALIDAD: _____

TELEFONO: _____ EMAIL (OPCIONAL): _____

DATOS BICICLETA

PASEO MONTAÑA CARRETERA TANDEN HAND BIKE

TRICICLO DISCAPACITADOS CUADRICICLOS DISCAPACITADOS BICICLETA ELCTRICA

MARCA BICICLETA: _____ Nº DE SERIE: _____ €

FECHA DE COMPRA: ___/___/_____ VALOR BICICLETA: _____ € NUEVA USADA

USO CASCO: SI NO LUCES Y/O EFECTOS REFLECTANTES: SI NO

GRADO MINUSVALIA: _____ % BICICLETA POR PIEZAS: SI NO

COBERTURAS

RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL (elegir de 60.000€ hasta 1.200.000 €): _____ €

ASISTENCIA EN VIAJE: EUROPA TODO EL MUNDO

INDEMNIZACION EN CASO DE ACCIDENTE (cualquier tipo de accidente):

FALLECIMIENTO: 6.000 € 12.000€ INVALIDEZ: 12.000€ 24.000€

CIRUGIA PLASTICA REPARADORA (elegir de 1.500€ hasta 6.000€): _____ €

DAÑOS Y ROBO DE LA BICICLETA: _____ €

TIPO DE CANDADO: HOMOLOGADO SIN HOMOLOGAR