



Desde 1969 **UNITECO PROFESIONAL** tiene como objetivo el Asesoramiento, Gestión y Contratación de Seguros para sus clientes, siendo Correduría de Seguros líder en el sector sanitario.

Uniteco Profesional asesora al colectivo Médicos y Dentistas para el seguro de multirriesgos de su hogar buscando las mejores garantías y servicio a la mejor prima que el producto permite.

UNITECO PROFESIONAL cuenta con un importante equipo de profesionales especializados al servicio del cliente, el cuál es atendido personalmente por línea telefónica, correo electrónico o en sus oficinas.

UNITECO PROFESIONAL, CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L. tiene un Departamento de Atención al Cliente sito en la calle Pez Volador, 22, 28007-Madrid, al cual se puede dirigir de forma telemática en la dirección defensadelcliente@unitecoprofesional.es.

UNITECO PROFESIONAL, es una correduría de seguros independiente de toda entidad aseguradora o reaseguradora, que realiza asesoramiento imparcial y análisis objetivo de los contratos ofertados, no cobrando en ningún caso honorarios a los clientes, puesto que sus servicios son pagados por comisiones de las entidades aseguradoras.

El cliente puede comprobar la veracidad de los datos de registro de **UNITECO PROFESIONAL S.L.** en la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones que tiene su domicilio en el Paseo de la Castellana, 44, 28046-Madrid y con página web www.dgsfp.mineco.es.

I. Datos personales del tomador

Nombre y apellidos: _____ Nif.: _____ F. Nac.: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono móvil: _____ Teléfono profesional: _____

Correo electrónico: _____

Ámbito de trabajo: Público Privado Mixto ¿Tiene sociedad médica? Si No

Lugar en el que trabaja (Nombre): Público: _____ Privado: _____

Colegio al que pertenece: _____ Nº de colegiado: _____

Otra dirección de correspondencia: _____ C.P.: _____

II. Datos del asegurado si es distinto del tomador

Nombre y apellidos: _____ Nif.: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

III. Firma de la LOPD

Autorizo expresamente a UNITECO PROFESIONAL, CORREDURÍA DE SEGUROS S.L. y a UNIMEDI S.L., para que sometan a tratamiento informático mis datos personales y todos aquellos que en su momento pueda facilitar por cualquier medio, en los archivos manuales y / o automatizados de que disponen, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos estadísticos y de remisión de propaganda y publicidad de nuevos productos aseguradores y otros de carácter financiero o inversor. El solicitante puede en cualquier momento ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y revocar el consentimiento de cesión de datos prestados.

Firma: _____

SOLICITUD SEGURO MULTIRRIESGOS HOGAR

IV. Tomador

Nombre y apellidos: _____ Nif.: _____

V. Datos del riesgo

Dirección: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Metros cuadrados: _____ Año de construcción: _____ Año de la última reforma: _____

Tipo de construcción: Chalet individual Chalet adosado Piso / Apartamento ¿Se encuentra el riesgo en despoblado? Si NoRégimen de: Propiedad Inquilino Alquilado a 3º Uso: Habitual De temporada Modalidad: Familiar TotalCalidades: Media Alta Construcción: Sólida Madera (Vigas / Suelo)

Cesión de derechos a favor de: _____ Nº ref. hipoteca: _____

VI. Medidas de protección (En caso de no cumplirse la compañía podrá aplicar sobreprima)

Caja fuerte: Si No Alarma conectada: Si No Puerta blindada: Si No Vigilancia 24h: Si No Rejas: Si No

Otras medidas de seguridad: _____

VII. Valores asegurados

Valor continente: _____ € Rec. CIA. Valor contenido: _____ €⁽¹⁾Valor joyas: _____ € Rec. CIA.Capital resp. civil: 150.206 € 300.510 € Capital daños estéticos: 1.510 € 3.010 €

Objetos de más de 1.800 € (adjuntar factura o fotografía) Valor € Objetos de más de 1.800 € (adjuntar factura o fotografía) Valor €

Objetos de más de 1.800 € (adjuntar factura o fotografía)	Valor €	Objetos de más de 1.800 € (adjuntar factura o fotografía)	Valor €

⁽¹⁾ El valor indicado en contenido incluye absolutamente todo el mobiliario y enseres que se encuentran en el riesgo asegurado. Si el valor indicado fuera inferior al real, en caso de siniestro se abonaría la parte proporcional.

VIII. Datos bancarios. Condición obligatoria

Código Cuenta Cliente (C.C.C.) Entidad: |_|_|_|_| Oficina: |_|_|_|_| D.C.: |_|_| Nº de cuenta: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Forma de pago: Anual Semestral Trimestral

IX. Firma de la solicitud

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE SUS CONTESTACIONES A LAS PREGUNTAS QUE PRECEDEN SON VERÍDICAS.

Autorizo el cargo correspondiente a la cuenta de domiciliación arriba expresada, de aquellos recibos mediados por UNITECO PROFESIONAL S.L. . El tomador / asegurado elige esta opción de entre las 3 presentadas por UNITECO PROFESIONAL S.L. . En todo caso doy mi autorización a la Correduría según su buen saber y leal entender, para que realice las actuaciones jurídicas necesarias en orden a la plenitud de efectos de las coberturas contratadas, reservándome el derecho de arrepentimiento en el supuesto de cambio de póliza y / o compañía y que las nuevas coberturas superen en precio a lo contratado anteriormente. Nota importante: NO se tramitará ninguna solicitud de seguro si no está completa, debidamente rellena y firmada. El solicitante declara haber sido ampliamente informado de todas las condiciones del contrato, póliza de seguro, Cia Aseguradora y Tomador, habiendo realizado el análisis objetivo del artículo 42.4 Ley 26/2006 de Mediación y Reaseguros Privados.

La presente solicitud de seguro se firma en _____ el _____ de _____ de _____

Fecha de efecto: /____/____/____

Colaborador: _____

Firma: _____

Uniteco Profesional S.L. - Oficina Central: C/ Pez Volador, 22, 28007 Madrid. Tel.: 91 504 55 16 / Fax: 91 504 15 66. hogar@unitecoprofesional.es

Correduría de Seguros inscrita en el Registro Especial Administrativo de la Dirección General de Seguros y Fondos de Pensiones con el número J-664. y tiene concertado el seguro de responsabilidad civil establecido en el artículo 27.1 e) de la Ley 26/2006 de 17 de julio de Mediación de Seguros y Reaseguros Privados .Registro Mercantil de Madrid Libro de Sociedades Hoja nº 14.986, Folio 142, Tomo 10.111.Sección 4ª.C.I.F. B 79325395.

ED-MULTIHOGAR080110