

Nº POLIZA-55-XXXXXXX

MEDIADOR	GRUP VILA COVER. C. D'ASSEGURANCES -0213143
TOMADOR	
FECHA DE LA RESERVA	
FECHA DE RECOGIDA	
CAPITAL ASEGURADO	

ASEGURADOS QUE VIAJAN	
	DNI/NIE /PASAPORTE
ASEGURADO 1	
ASEGURADO 2 *	
ASEGURADO 3	
ASEGURADO 4	
ASEGURADO 5	
ASEGURADO 6	

*Será siempre obligatorio incluir el nombre de todos los viajeros salvo que sean familia y que residan en el mismo domicilio