



**ALONSO&PINEDA** SCP  
Assessors d'Assegurances Seguros Bilbao

## **SEGURO DEVOLUCIÓN FRANQUICIA ALQUILERES**

- DÍA QUE TIENE QUE EMPEZAR EL SEGURO:
  
- DNI:
  
- NOMBRE Y APELLIDOS:
  
- FECHA DE NACIMIENTO:
  
- FECHA DE OBTENCIÓN CARNET CONDUCIR:
  
- DOMICILIO, LOCALIDAD Y CÓDIGO POSTAL:
  
- TELÉFONO:
  
- MAIL:
  
- NÚMERO DE CUENTA: