

Formulario de asesoramiento

Cliente:

Nombre

Apellido

Email

Teléfono

NIE / NIF

Fecha de nacimiento

Género Masculino Femenino

Nacionalidad

Residente en España Si No

Con mucho gusto le asesoramos al completo. Por favor responda a las siguientes preguntas:

Seguro	Compañía	Sumas a asegurar	Necesito revisión	Necesito oferta	No me interesa
Casa			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Contenido			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Respons. civil			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Comercio			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Auto			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Barco			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Salud			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Vida			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Renta			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
Otros			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>

Resultado del asesoramiento

Productos recomendados y tomados en consideración

Razonamiento de la recomendación

Por favor enviar de vuelta a:
IBERIA CORREDURIA DE SEGUROS

info@iberiaseguros.es

o por correo

Gran Vía Puig de Castellet 1, Local 2

E 07180 Santa Ponsa · Mallorca, España

Comentarios especiales:

 Estoy de acuerdo con la política de privacidad de Iberia Correduría de Seguros. Más en www.iberiaseguros.es/politica-de-privacidad

Lugar, fecha

Firma interesado

Firma mediador