

TOMA DE DATOS HOGAR COMPROMISO

Fecha efecto	<input type="text"/>
Clave Agente	<input type="text"/>
DNI Agente	<input type="text"/>

IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA

DIRECCION	<input type="text"/>		
POBLACION	<input type="text"/>	Despoblado	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
PROVINCIA	<input type="text"/>	Propietario	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
C. POSTAL	<input type="text"/>	Inquilino	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
NIF o CIF	<input type="text"/>	Tipo de Vivienda	(marcar con una X)
Uso de la vivienda	<input type="checkbox"/> Habitual <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Multipropiedad		
	<input type="checkbox"/> Piso en casa de vengidad <input type="checkbox"/> Chalet con protección <input type="checkbox"/> Unifamiliar (población inferior a 25.000 habitantes) <input type="checkbox"/> Chalet sin protección <input type="checkbox"/> Otros: _____		

DATOS DE LA VIVIENDA

Metros contruidos	<input type="text"/>	¿La vivienda ha sido reformada?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Año construcción	<input type="text"/>	Fecha de la reforma integral	<input type="text"/> (DD/MM/AAAA)
Tipo de compra	(marcar con una X)	¿Está asegurada?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Ya la tenía	<input type="checkbox"/>	¿Compañía?	<input type="text"/>
Es Nueva	<input type="checkbox"/>		
2ª Mano	<input type="checkbox"/>	Protecciones contra robo	<input type="checkbox"/> Rejas en accesos <input type="checkbox"/> Alarma <input type="checkbox"/> Vigilancia 24 horas

CAPITALES

Continente	<input type="text"/>	Valor joyas en caja fuerte	<input type="text"/>
Contenido	<input type="text"/>	Valor joyas en muebles	<input type="text"/>
		(La póliza incluye 2.000€. Incluye el exceso)	
		Suma objetos especial valor	<input type="text"/>
		(que superen los 2.000€)	
		Soluciones Estéticas Vivienda	<input type="text"/>
		Soluciones Estéticas Enseres	<input type="text"/>
		Soluciones Estéticas Roturas	<input type="text"/>
		Responsabilidad Civil	<input type="text"/>
		Coberturas Opcionales (marque con una X)	
		Revisión de Caldera	<input type="checkbox"/>
		Perdida de equipaje	<input type="checkbox"/>
		Animales domesticos	<input type="checkbox"/>