



egner **consult** barcelona
international insurance consulting

Solicitud de Seguros

Egnor-Consult Barcelona, Carrer Maria 2-4, 3º, 08012 Barcelona

Nombre: _____

Apellido: _____

Dirección: _____

Nacionalidad: _____ Número del pasaporte/NIE/NIF: _____

Fecha de nacimiento: ____ - ____ - ____

Tel: _____ Móvil: _____

Fax/ E-Mail: _____

Profesión: _____ Empresa: _____

Comentarios:

Me gustaría obtener ofertas sobre estos seguros:

Seguro de salud para (miembros de familia; FH nacimiento; NIE/NIF/DNI)

Seguro de vida

Seguro de hogar

Seguro de coche/ con cambio de matrícula

Seguro de accidentes

Plan de pensiones/ contratos de ahorro etc.

Seguro de deceso

Otros _____

Les rogamos nos envíen esta solicitud cumplimentada vía:

☎ +34 93 565 73 17

✉ egner@egner-consult.com