

Variaciones al Seguro de Multirriesgo Hogar

| | | |
|--|------|----|
| Fecha de solicitud de variaciones | 1 de | de |
|--|------|----|

| | |
|---------------------------|--|
| Número de adhesión | |
|---------------------------|--|

Datos del asegurado y del inmueble

| | | | |
|--------------------|--|--------|--|
| Nombre y apellidos | | N.I.F. | |
|--------------------|--|--------|--|

| | | | | | |
|-----------|--|------|--|-----------|--|
| Domicilio | | | | | |
| Localidad | | C.P. | | Provincia | |

Descripción de la modificación solicitada

| |
|--|
| |
|--|

Modificaciones en los datos de cobertura

| Concepto | Cobertura total del inmueble |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Valor de Continente | Euros |
| Valor total de Contenido (1) | Euros |

(1) Descripción y valor unitario de objetos especiales

| Descripción objeto especial | Valor unitario |
|-----------------------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma de Asegurado

| |
|--|
| |
|--|