

i Datos del vehículo

i Marca y modelo *	<input type="text"/>	i Tipo de compra *	<input type="text"/>
i Fecha de adquisición *	<input type="text"/>	i Fecha 1ª matriculación	<input type="text"/>
i Matrícula	<input type="text"/>	i Preparado para llevar remolque	<input type="checkbox"/>
i Código postal de circulación *	<input type="text"/>	i Valor accesorios	<input type="text"/>
i Duerme en garaje *	<input type="text"/>	i Kilómetros anuales	<input type="text"/>
i Valor accesorios de sonido	<input type="text"/>	i Kilómetros actuales	<input type="text"/>

i Datos del tomador, propietario y conductor principal

i ¿El conductor principal es la misma persona que el tomador del seguro? Sí No

i NIF/CIF *	<input type="text"/>	i Segundo apellido *	<input type="text"/>
i Nombre *	<input type="text"/>	i Sexo *	<input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Empresa
i Primer apellido *	<input type="text"/>	i Estado civil *	<input type="text"/>
i Fecha nacimiento *	<input type="text"/>	i Población	<input type="text"/>
i Fecha carnet *	<input type="text"/>	i Idioma *	<input type="text" value="Español"/>
i Profesión *	<input type="text"/>		
i Código postal	<input type="text"/>		

i Datos del seguro actual del tomador

i ¿Tiene o ha tenido vd. anteriormente un seguro de un automóvil? Sí No

i % Bonificación terceros	<input type="text"/>	i % Bonificación daños	<input type="text"/>
i Bonificación demostrable	<input type="text"/>		
i Años antigüedad	<input type="text"/>	i Vencimiento	<input type="text"/>

i Información para consulta de antecedentes de siniestralidad (SINCO)

i Compañía	<input type="text"/>	<input type="button" value="Buscar"/>
i Número de póliza	<input type="text"/>	(5 últimos dígitos) i Matrícula <input type="text"/>

i Historial de siniestralidad imputada a las pólizas que tiene o ha tenido el tomador

i Siniestros con responsabilidad	<input type="text"/>	(Últimos cinco años)	i Siniestros sin tercero	<input type="text"/>	(Últimos cinco años)
i Siniestros sin responsabilidad	<input type="text"/>	(Últimos cinco años)	i Años sin siniestros	<input type="text"/>	

i Datos del propietario

i ¿El propietario es la misma persona que el tomador del seguro? Sí No

i Datos del segundo conductor (si existe)

i ¿El segundo conductor es la misma persona que el tomador del seguro? Sí No

i NIF/CIF

i Fecha nacimiento

i Sexo Hombre Mujer Empresa

i Fecha carnet

i Estado civil

i Código postal

i Relación con tomador

i Relación con conductor principal *

i Datos del contrato

i Efecto desde *

i Fraccionamiento *

i Forma de pago *

* Datos obligatorios