

## DATOS PERSONALES:

Efecto desde las \_\_\_\_: \_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

NIF / Otro documento \_\_\_\_\_ F. Nacimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Domicilio C/ \_\_\_\_\_ Núm \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

¿Desea contratar Repatriación al país de origen? Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

Citar número del Asegurado interesado.

 SI  NO

 1  2  3  4  5  6  7

| ASEGURADOS |            |       |        |           |               |        |
|------------|------------|-------|--------|-----------|---------------|--------|
| Nº         | PARENTESCO | SEXO  | NOMBRE | APELLIDOS | F. NACIMIENTO | N.I.F. |
| 1          | TITULAR    | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 2          | CÓNYUGE    | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 3          | HIJO       | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 4          | HIJO       | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 5          | HIJO       | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 6          | HIJO       | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 7          | HIJO       | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 8          | OTROS      | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 9          | OTROS      | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |
| 10         | OTROS      | _____ | _____  | _____     | _____         | _____  |

Salvo omisión o error tipográfico

 En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ . Leído y conforme:  
 Firmado El Asegurado

Una vez cumplimentada la solicitud enviarla:

- Por e-mail a **produccion@unirasa.es** - Por Whatsapp al número **604 03 09 31**
- Por correo ordinario a **Uni Rasa Ibérica,s.l.** Paseo de Ronda, 3. 15011. La Coruña

 Más información en tu Intranet de Acción Social y en [www.unirasa.es](http://www.unirasa.es)

## INVITA A TODOS TUS FAMILIARES, SIN LÍMITE DE PARENTESCO, QUE FORMEN "UNIDAD FAMILIAR" A CONTRATAR ESTE INSUPERABLE SEGURO