

RECOGIDA DE DATOS PARA RESPONSABILIDAD CIVIL

TOMADOR	<input type="text"/>	DNI / CIF	<input type="text"/>
FECHA EFECTO	<input type="text"/>	SITUACIÓN DEL RIESGO	<input type="text"/>
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	<input type="text"/>		

DATOS BÁSICOS

VOLÚMEN ANUAL DE FACTURACIÓN (estimado)	<input type="text"/>	NÚMERO DE EMPLEADOS	<input type="text"/>
---	----------------------	---------------------	----------------------

SUMAS ASEGURADAS

LÍMITES DE GARANTÍA	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

COBERTURAS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Explotación | <input type="checkbox"/> Carga y descarga |
| <input type="checkbox"/> Patronal | <input type="checkbox"/> Cruzada |
| <input type="checkbox"/> Pos-trabajos | <input type="checkbox"/> Ambiental |
| <input type="checkbox"/> Locativa | <input type="checkbox"/> Inmobiliaria |
| <input type="checkbox"/> Preexistentes | <input type="checkbox"/> Subsidiaria |