

**DATOS PERSONALES:**

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

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

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

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

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

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

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

Profesión: \_\_\_\_\_

¿Desea contratar Capital adicional Seguro de Vida hasta 30.000€?

SI  NO  1  2  3  4  5  6  7

¿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					

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

Una vez cumplimentada la solicitud enviarla:

- Por e-mail a **produccion@unirasa.es** - Por fax al **981 14 23 80** - 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).

Horario de atención: de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 y 16:00 a 19:00 horas (julio y agosto: de 8:00 a 15:00 horas).

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