

De acuerdo con la normativa vigente en materia de distribución de seguros y reaseguros, antes de la contratación de cualquier producto de seguro, es necesario que preceda un test sobre las posibles exigencias y necesidades aseguradoras del cliente potencial.

Este test se realiza con la única finalidad de poder informarle sobre los distintos productos de decesos que resulten coherentes con las exigencias y necesidades expresadas en este documento y pueda facilitarle la toma de una decisión informada.

DOCUMENTO A DEVOLVER CUMPLIMENTADO A LA COMPAÑÍA**Test de exigencias y necesidades realizado a:**

Nombre:	Apellidos:
Localidad de residencia habitual:	Provincia / C.P.

¿Qué coberturas desea contratar en su póliza de decesos?

- Sepelio, inhumación / incineración
- Accidentes
- Asistencia en viaje
- Asistencia legal por fallecimiento
- Consejo legal y asistencia jurídica telefónica
- Almudena Salud
- Defensa penal y servicio de contratos interactivos
- Responsabilidad civil familiar
- Indemnización por intervención quirúrgica o parto

¿Cuántas personas integran la póliza?: _____**¿Alguna de ellas no dispone de nacionalidad española?:** _____**¿Alguna de ellas es mayor de 70 años?:** _____**¿Alguna de ellas padece o ha padecido enfermedad grave?:** _____**¿Qué modalidad de contrato desea?**

- Prima única:** Un solo pago
- Prima natural:** Anualmente se adapta el precio del seguro a la edad real del Asegurado
- Prima nivelada:** El precio del seguro mantiene la edad de ingreso del Asegurado durante toda la duración del contrato
- Prima mixta:** Se aplica un precio del seguro variable anualmente según la edad alcanzada por cada Asegurado en el momento de la contratación, y permanece invariable una vez que el Asegurado alcanza una determinada edad, expresamente indicada en el contrato.

Las conclusiones y consideraciones que puedan deducirse de las respuestas a este test, se le facilitan al posible cliente siempre con carácter informativo y nunca como asesoramiento a su elección.

Este test se realiza con la única finalidad de poder informarle sobre los distintos productos de decesos que resulten coherentes con las exigencias y necesidades expresadas en este documento y pueda facilitarle la toma de una decisión informada.

Los datos que nos ha facilitado para la realización de este test, serán tratados de forma automatizada con la finalidad de ofrecerle información del seguro que resulte de su interés.

Leído y aceptado en: _____ Fecha: _____ Firma: _____