Helvetia Compañía Suiza
Sociedad Anónima de Seguros y Reaseguros

Sede Social Sevilla
Paseo de Cristóbal Colón 26
41001 Sevilla (España)
T +34 954 593 200
F +34 902 366 050
www.helvetia.es

helvetia

Solicitud de seguro de Salud
Helvetia "Salud Global"

PÓLIZA	RAMO	MOD.

REEMPLAZA A	
PÓLIZA	RAMO

Fecha de efecto	Fecha de vencimiento	Forma de pago	Duración	Fecha firma solicitud	Código productor	Código cobrador

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/CIF		Apellidos, Nombre					
Domicilio						Teléfono	
Población			Provincia			Código Postal	
Ocupación		Otro tlf. de contacto			E-mail		
Sexo		Estado Civil		Número de hijos		Fecha de nacimiento	

DOMICILIO DE COBRO

IBAN																																

ASEGURADOS

N.°	A) Nombre y Apellidos NOMBRE, APELLIDOS Y PROFESIÓN B) Profesión	Parentesco	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	SALUD DENTAL
1	A) ..... B) ..... N.I.F.					
2	A) ..... B) ..... N.I.F.					
3	A) ..... B) ..... N.I.F.					
4	A) ..... B) ..... N.I.F.					
5	A) ..... B) ..... N.I.F.					
6	A) ..... B) ..... N.I.F.					

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

PARENTESCO TITULAR [1] CÓNYUGE [2] HIJOS [3]
PADRES [4] HERMANOS [5] OTROS [6]

SEXO MASCULINO [M] FEMENINO [F]

¿PROVIENE DE OTRA ENTIDAD? [ ] SÍ [ ] NO

En caso afirmativo adjunte fotocopia de la póliza y último recibo pagado

Firma del solicitante:

01 E71-SALUD GLOBAL/G.DEHON/0000/1016