

# Contratar Seguro de salud

Con 2 asegurados

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud



Salud



Vida y Accidentes

Tipo de documento

Número

DNI



00000000-X

Buscar

Código postal

Localidad

Provincia

28000

Madrid

Madrid

El método de pago aceptado para seguros de salud es Cuenta bancaria

Número de asegurados



1



personas aseguradas

Siguiente

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud



Salud



Vida y Accidentes

Tipo de documento

Número

DNI



00000000-X

Buscar

Código postal

Localidad

Provincia

28000

Madrid

Madrid

El método de pago aceptado para seguros de salud es Cuenta bancaria

Número de asegurados



2



personas aseguradas

Siguiente

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud

### Datos del primer asegurado

El tomador es el primer asegurado

Fecha de nacimiento

19 / 12 / 2022



Cobertura dental



Sí



No

### Datos del segundo asegurado

Fecha de nacimiento

19 / 12 / 2022



Cobertura dental



Sí



No

Anterior

Calcular mi seguro

Tomador: Laia Roda Tarragona 76830000 - X

## 1. Escoge tu seguro



Seguro de Salud

[Detalle de productos](#)

### Óptima

Fraccionamiento

Trimestral



Primas anuales

Recibo anual

**271,63€**

Primas recibo Trimestral

1er recibo

**67,77€**

Recibos sucesivos

**67,95€**

Con copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Enviar comparativa](#)

[Enviar presupuesto](#)

[¡Contratar!](#)

[Ver menos](#) ^

### Óptima Plus

Fraccionamiento

Semestral



Primas anuales

Recibo anual

**278,29€**

Primas recibo Semestral

1er recibo

**69,42€**

Recibos sucesivos

**69,62€**

Sin copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Ver más](#) v

### Óptima Flex

Fraccionamiento

Anual



Primas anuales

Recibo anual

**303,54€**

Con copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Ver más](#) v

Tomador: Laia Roda Tarragona 76830000 - X

## 2. Datos de los asegurados

### Asegurado nº 1



Nombre

Laia

Primer Apellido

Roda

Segundo Apellido

Tarragona

Fecha de nacimiento

19 / 12 / 1968



Género



Mujer



Hombre

Teléfono móvil

600 000 000

Correo electrónico

beatriz@gmail.com

Confirma correo electrónico

beatriz@gmail.com

Cobertura dental elegida

Con cobertura dental

Exención de carencias



Sí



No

Exento de firma de declaración de salud



Sí



No

### Asegurado nº 2



Volver

Continuar

Tomador: Laia Roda Tarragona 76830000 - X

## 2. Datos de los asegurados

### Asegurado nº 1

Laia Roda Tarragona



### Asegurado nº 2



<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
<input type="text" value="María"/>	<input type="text" value="López"/>	<input type="text" value="Roda"/>
<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Género</b>	
<input type="text" value="17 / 11 / 1996"/>	<input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre	
<b>Teléfono móvil</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Confirma correo electrónico</b>
<input type="text" value="600 000 000"/>	<input type="text" value="beatriz@gmail.com"/>	<input type="text" value="beatriz@gmail.com"/>

#### Cobertura dental elegida

Con cobertura dental

#### Exención de carencias

Sí  No

#### Exento de firma de declaración de salud

Sí  No

Volver

Continuar

### 3. Datos para la contratación

#### Datos personales

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Teléfono móvil

Correo electrónico

Confirma correo electrónico

#### Dirección de residencia actual

Tipo de vía

Dirección

Número

Piso

Bloque

Escalera

Puerta

Código postal

Localidad

Provincia

País

#### Número de cuenta






#### Tipo de firma

Digital  Manual

Volver

Continuar

### 3. Datos para la contratación

#### Datos personales

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Teléfono móvil

Correo electrónico

Confirma correo electrónico

#### Dirección de residencia actual

Tipo de vía

Dirección

Número

Piso

Bloque

Escalera

Puerta

Código postal

Localidad

Provincia

País

#### Número de cuenta






#### Tipo de firma

Digital

Manual

#### Medio de envío del proyecto

Papel

e-mail

Whatsapp

Volver

Continuar



## Los datos se han enviado correctamente

Se ha enviado un link al cliente para iniciar la contratación.

Solicitud **2387965**

Laia Roda Tarragona DNI: 58676879H

2 asegurados

**ÓPTIMA FLEX** Fraccionamiento Semestral

Primas **anuales**

Recibo anual

**271,63€**

Primas recibo **Trimestral**

1er recibo

Recibos sucesivos

**67,77€**

**67,95€**

Con 1 asegurado

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud



Salud



Vida y Accidentes

Tipo de documento

Número

DNI



00000000-X

Buscar

Código postal

Localidad

Provincia

28000

Madrid

Madrid

El método de pago aceptado para seguros de salud es Cuenta bancaria

Número de asegurados



1



personas aseguradas

Siguiente

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud

### Datos del asegurado



El tomador es el asegurado

Fecha de nacimiento

19 / 12 / 2022



Cobertura dental



Sí



No

Anterior

Calcular mi seguro

Tomador: Laia Roda Tarragona 76830000 - X

## 1. Escoge tu seguro



Seguro de Salud

[Detalle de productos](#)

### Óptima

Fraccionamiento

Trimestral



Primas anuales

Recibo anual

**271,63€**

Primas recibo Trimestral

1er recibo

**67,77€**

Recibos sucesivos

**67,95€**

Con copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Enviar comparativa](#)

[Enviar presupuesto](#)

[¡Contratar!](#)

[Ver menos](#) ^

### Óptima Plus

Fraccionamiento

Semestral



Primas anuales

Recibo anual

**278,29€**

Primas recibo Semestral

1er recibo

**69,42€**

Recibos sucesivos

**69,62€**

Sin copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Ver más](#) v

### Óptima Flex

Fraccionamiento

Anual



Primas anuales

Recibo anual

**303,54€**

Con copago

Fecha efecto

01 / 12 / 2022



[Recalcular](#)

[Ver más](#) v

Tomador: Laia Roda Tarragona 76830000 - X

## 2. Datos del asegurado

<b>Nombre</b>	<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>
<input type="text" value="Laia"/>	<input type="text" value="Roda"/>	<input type="text" value="Tarragona"/>
<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Género</b>	
<input type="text" value="19 / 12 / 1968"/>	<input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre	
<b>Teléfono móvil</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Confirma correo electrónico</b>
<input type="text" value="600 000 000"/>	<input type="text" value="beatriz@gmail.com"/>	<input type="text" value="beatriz@gmail.com"/>

### Cobertura dental elegida

Con cobertura dental

### Exención de carencias

Sí  No

### Exento de firma de declaración de salud

Sí  No

### 3. Datos para la contratación

#### Datos personales

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Teléfono móvil

Correo electrónico

Confirma correo electrónico

#### Dirección de residencia actual

Tipo de vía

Dirección

Número

Piso

Bloque

Escalera

Puerta

Código postal

Localidad

Provincia

País

#### Número de cuenta






#### Tipo de firma

Digital  Manual

Volver

Continuar

### 3. Datos para la contratación

#### Datos personales

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nacionalidad

Teléfono móvil

Correo electrónico

Confirma correo electrónico

#### Dirección de residencia actual

Tipo de vía

Dirección

Número

Piso

Bloque

Escalera

Puerta

Código postal

Localidad

Provincia

País

#### Número de cuenta






#### Tipo de firma

Digital

Manual

#### Medio de envío del proyecto

Papel

e-mail

Whatsapp

Volver

Continuar



## Los datos se han enviado correctamente

Se ha enviado un link al cliente para iniciar la contratación.

Solicitud **2387965**

Laia Roda Tarragona DNI: 58676879H

2 asegurados

**ÓPTIMA FLEX** Fraccionamiento Semestral

Primas **anuales**

Recibo anual

**271,63€**

Primas recibo **Trimestral**

1er recibo

Recibos sucesivos

**67,77€**

**67,95€**

# Recuperación de simulaciones

# Tu Seguro con las mejores compañías

Tu seguro en manos de un asesor personal experto con la confianza de El Corte Inglés

## Simulación

Nueva

Guardadas

Solicitudes salud

Tipo de documento

Número

DNI



00000000-X



Buscar



3 resultados

Nueva búsqueda



## Listado de solicitudes

01/12/22

 Solicitud: **2387965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital** 

 Solicitud: **8757965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital** 

01/11/22

 Solicitud: **8757965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital** 

3 resultados

Nueva búsqueda

## Listado de solicitudes

01/12/22

Solicitud: **2387965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital**

### TOMADOR

Nombre	NIF	Teléfono móvil	e-mail	Solicitud
Laia Roda Tarragona	76830000 - X	600 000 000	laiaroda@gmail.com	Firmada

### ASEGURADOS

Nombre	NIF	Teléfono móvil	e-mail	Declaración de salud	
Laia Roda Tarragona	76830000 - X	600 000 000	laiaroda@gmail.com	Firmada	<b>Eliminar</b>
María Roda Sánchez	76830000 - X	600 000 000	laiaroda@gmail.com	Pendiente de firma	<b>Eliminar</b>
Luis Roda Sánchez	76830000 - X	600 000 000	laiaroda@gmail.com	Exento de firma	<b>Eliminar</b>

Cancelar

Reenviar firma

Solicitud: **8757965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital**

01/11/22

Solicitud: **8757965** Estado: **Pendiente de firma** Tipo de firma: **Digital**