



SOLICITUD DE PÓLIZA DE AUTOMÓVIL / BICICLETA

Área	Código	Versión	Fecha	Documento Asociado	Página
Productos No Vida	F-PRO-06	1	12-may-15	MP-PRO-04	1 de 1

El propósito de éste formato es el de recolectar los datos del solicitante, necesarios para el trámite inicial de una póliza de automóvil / bicicleta.

Este campo es para uso interno de la Compañía
Cliente No.

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

Desde:

Hasta:

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre:

Cédula / RUC:

¿Anexó Formulario Único para Sujetos Regulados (Conoce a tu cliente)?

Sí No

DATOS DEL OPERADOR

Nombre:

Cédula / RUC:

¿Anexó Formulario Único para Sujetos Regulados (Conoce a tu cliente)?

Sí No

CARACTERÍSTICAS DEL BIEN ASEGURADO

Año:

Marca:

Modelo:

Costo Original (B/.):

Costo Actual (B/.):

Extras (B/.):

Acreeador Hipotecario: No Sí, Especifique:

Si el bien asegurado es un Automóvil

No. de Motor:

No. de Chasis:

Placa:

Si el bien asegurado es una Bicicleta

No. de Serie:

Uso:

Tipo/capacidad:

COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA

Plan:

Opción:

Código Agrupador:

FORMA DE PAGO

Voluntario:

Descuento Bancario:

¿Anexó Formulario para Descuento Bancario? Sí No

Descuento Tarjeta de Crédito:

¿Anexó Formulario para Descuento por Tarjeta de Crédito? Sí No

Cobrador:

Dirección de Cobros:

Firma del Asegurado

Firma del Corredor

Fecha: