



Sucursal Panamá

CLIENTE NO. _____

SOLICITUD DE MULTIRIESGO FAMILIAR

Asegurado: _____
Cédula o Ruc.: _____
Operado por: _____
Cédula o Ruc.: _____

Datos Generales del Asegurado: **Anexar el Formulario de Información del Contratante o Cliente**
Datos Generales del Operador: **Anexar el Formulario de Información del Contratante o Cliente**

Vigencia: Desde: _____ Hasta: _____

CARACTERISTICAS DEL BIEN ASEGURADO:

Dirección del Riesgo: _____
Suma Asegurada: Contenido: _____
Tipo de Construcción: Paredes y Pisos: _____
Techo: _____
Descripción: Apto.: _____ Chalet: _____ Duplex: _____
Medidas de Seguridad para Incendio: _____
Medidas de Seguridad para Robo: _____

COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA

Tarifa: _____ Opción Robo al 25% _____
Prima Anual: _____ (+ 5%) Opción Robo al 50% _____
Código Agrupador: _____ Opción Robo al 100% _____

Desea incluir cobertura de Accidentes Personales: Si _____ No _____

Suma Asegurada: _____ Prima Anual: _____ (+ 5%)
Beneficiarios: _____ Porcentaje: _____ %
_____ Porcentaje: _____ %

FORMA DE PAGO:

Voluntario: _____
Descto. Bancario: _____ (Adjuntar Formulario)
Descto. Tarjeta de Cr.: _____ (Adjuntar Formulario)
Cobrador: _____ Dirección de Cobros: _____

Firma del Asegurado: _____

Firma del Corredor: _____ Fecha: _____