



Sucursal Panamá

CLIENTE NO. \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE RIESGOS DIVERSOS**

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: \_\_\_\_\_  
**Descripción:** \_\_\_\_\_  
**Marca, Modelo u Otro:** \_\_\_\_\_  
**(según aplique)**

**NOTA:** De ser varios bienes, adjuntar listado, especificando: Marca, Modelo u Otro (según aplique) y Valor.

**Acreedor Hipotecario:** \_\_\_\_\_

**Medidas de Seguridad para Robo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA**

Tarifa: \_\_\_\_\_  
Prima Anual: \_\_\_\_\_ (+ 5%)  
Código Agrupador: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_