



Sucursal Panamá

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

**SOLICITUD DE ROTURA DE MAQUINARIA**

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 y Modelo: \_\_\_\_\_

**NOTA:** De ser varios equipos, adjuntar listado, especificando: Marca, Modelo y Valor.

Acreeedor Hipotecario: \_\_\_\_\_

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