

Solicitud de Seguro Equipo Pesado

A. GENERALES

Asegurado:

RUC / Cédula:

Lugar de Nacimiento:

En calidad de Dueño (), Acreedor (), Beneficiario () de la(s) Equipo(s) Pesado por este medio solicito(amos) a Óptima, compañía de Seguros, emitir la póliza de Seguro de Equipo Pesado a nombre de:

Nacionalidad:

E-mail:

Apartado:

Zona:

Dirección de Oficina:

Dirección de Cobros:

Teléfonos Oficina:

Celular:

Fax:

Operado Por:

Tipo de Licencia:

Tipo de Negocio:

Ocupación:

Vigencia Desde:

Hasta:

Corredor:

B. BIENES ASEGURADOS

| Modelo | Marca | Año | Suma Asegurada | Capacidad | Chasis o Serie | No. de Motor |
|--------|-------|-----|----------------|-----------|----------------|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Descripción , uso y ubicación

¿Tiene el equipo asegurado cobertura para daño a terceros?

Si No

¿Desea agregarla?

Si No

Observaciones Adicionales:

Suma Asegurada:

Prima: B/.

Deducible:

Impuesto:

PRIMA TOTAL: B/.

Por la presente certifico que todos los datos aquí descritos son reales y verdaderos, y entiendo y acepto que de encontrarse alguna falsedad u omisión o algún dato que no concuerde con la información aquí erogada, esta solicitud y la póliza emitida sobre estas bases, queda nula y sin valor.

Fecha se la solicitud: _____ Solicitado por: _____.

Firma del corredor: _____ Firma del corredor: _____.