

SOLICITUD DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

GENERALES

Nombre del Asegurado:			
Domicilio (Persona Jurídica o Natural):			
Número de Cédula o RUC:		Fecha de Nacimiento:	
Teléfono:	Fax:	E-Mail:	Celular:
Dirección de Cobro:			
Vigencia:	Desde	Hasta :	
Datos de la Sociedad:			
Ficha No.:		Documento:	
CARACTERÍSTICAS			
Suma Asegurada		(LUC)	

Descripción del riesgo

COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA

Tarifa:	
Prima Anual	+5% IMPUESTO

FORMAS DE PAGO

<input type="checkbox"/> Voluntario	<input type="checkbox"/> Descuento Bancario (Adjuntar Formulario)	<input type="checkbox"/> Descuento Tarjeta de Crédito (Adjuntar Formulario)
-------------------------------------	---	---

OBSERVACIONES:

Firma del asegurado

Fecha