



ASEGURADO

☐ PERSONA NATURAL ☐ PERSONA JURIDICA

VIGENCIA DE LA POLIZA

Desde el de de 20

Hasta el de de 20

DATOS PERSONALES

Nombre:		R.U.C. / Cédula:
Dirección:		E-mail:
Apartado:	Zona:	Rep. Legal:
Tel. Residencia:	Tel. Ofic:	Celular:
Dirección del Trabajo:		
Dirección del Cobro:		
Acreedor:	Corredor:	Tel. Corredor:

TIPO DE CONSTRUCCION

Exteriores	Interiores	Pisos	Techo

DESCRIPCION DE BIENES ASEGURADOS

MEDIDAS DE SEGURIDAD

--	--

Jefe de Familia: _____ Cédula: _____

Beneficiarios Principales

Beneficiarios Contingentes

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	CÉDULA	%	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	CÉDULA	%

Empleada doméstica: _____ ID: _____

Mascota (Perro o Gato): _____ Raza: _____ Edad: _____

FORMA DE PAGO:

☐ ACH ☐ Tarjeta de Crédito ☐ Pago Voluntario ☐ Descuento de Salario ☐ Paga Acreedor ☐ Cobra Corredor Otros: _____

"El solicitante expresamente autoriza a Aseguradora Ancón a recopilar y/o transmitir su historial de crédito a las agencias de información de datos debidamente autorizadas de conformidad con la ley"

Solicitado por

Fecha