



# CIA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S. A.

## SOLICITUD DE ROTURA DE MAQUINARIA

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

Agrupador: \_\_\_\_\_ Cod. De cliente: \_\_\_\_\_  
Asegurado: \_\_\_\_\_  
Operado por: \_\_\_\_\_  
Representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral: \_\_\_\_\_  
Dirección de envío: \_\_\_\_\_  
Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. Ofic.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Acreedor hipotecario

--	--	--	--	--	--	--

Límite de Responsabilidad Total \_\_\_\_\_

### COBERTURAS SEGÚN COTIZACION ADJUNTA:

Tarifa: \_\_\_\_\_  
Prima anual: \_\_\_\_\_ (+5% impuesto)  
Deducible: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO:

Voluntario: \_\_\_\_\_  
Descto. Bancario: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario )  
Descto. Tarjeta de Cr.: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario )  
Cobrador: \_\_\_\_\_ Dirección de cobros: \_\_\_\_\_

Corredor: \_\_\_\_\_ Firma del corredor \_\_\_\_\_

Firma del Asegurado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_