



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)

Deductible: _____

FORMA DE PAGO:

Voluntario: _____

Desc. Bancario: _____ (Adjuntar formulario)

Desc. Tarjeta de Cr.: _____ (Adjuntar formulario)

Cobrador: _____ Dirección de cobros: _____

Corredor: _____ Firma del corredor: _____

Firma del Asegurado: _____ Fecha: _____