



# CIA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S. A.

## SOLICITUD DE ROBO COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

Agrupador: \_\_\_\_\_ Cod. De cliente: \_\_\_\_\_

Asegurado: \_\_\_\_\_

Asegurado Adicional: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. Ofic.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Apartado: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Vigencia: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Bienes Cubiertos: \_\_\_\_\_

Coberuras: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_