



# CIA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S. A.

## COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA SOLICITUD DE EQUIPO ELECTRONICO

Agrupador: \_\_\_\_\_ Cod. De cliente: \_\_\_\_\_  
Asegurado: \_\_\_\_\_  
Operador: \_\_\_\_\_  
Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
Cedula o Ruc: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Dirección Laboral: \_\_\_\_\_  
Dirección de envío: \_\_\_\_\_  
Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. Ofic.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Vigencia: \_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_  
Acreedor hipotecario: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

S. ASEGURADA	DESCRIPCIÓN	MODELO	SERIE	AÑO

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: \_\_\_\_\_