



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:		

Límite de Responsabilidad Total: _____

COBERTURAS SEGÚN COTIZACION ADJUNTA:

Tarifa: _____
Prima anual: _____ (+5% impuesto)
Deductible: _____

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:** _____