

1. DATOS DEL CONTRATANTE

Contratante: _____ RUC: _____
Actividad: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
Corregimiento: _____ Barrio: _____
Teléfonos: _____ Fax: _____
eMail: _____ Apartado: _____

SOLICITUD N° _____

VIGENCIA

Desde: _____
Hasta: _____
Hora: _____

2. CORREDOR

Corredor: _____ Lic: _____

3. RIESGO ASEGURADO

4. COBERTURAS

LÍMITE AGREGADO DE PÓLIZA:

DEDUCIBLE:

DETALLE DE BIENES ASEGURADOS: VER PUNTO 6.

5. PRIMAS

Tarifa: _____

Espacio para incluir la prima cotizada y la forma de pago solicitada

Forma de Pago: _____

6A. PREDIOS

PREDIO	UBICACIÓN

6B. BIENES

BIEN	UBICACIÓN (PREDIO)	VALOR DECLARADO

Fecha de Solicitud: _____

SOLICITANTE