

## 1. DATOS DEL CONTRATANTE

Contratante: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_  
Actividad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_  
Corregimiento: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Apartado: \_\_\_\_\_

SOLICITUD N° \_\_\_\_\_

VIGENCIA

Desde: \_\_\_\_\_  
Hasta: \_\_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_\_

## 2. RIESGO ASEGURADO

### 3.A- COBERTURA BASICA

COBERTURA

LÍMITE

### 3. B-COBERTURAS ADICIONALES

COBERTURA ADICIONAL

LÍMITE

*Espacio para incluir las coberturas adicionales solicitadas*

## 4. PRIMAS

Tarifa:

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

Forma de Pago:

## 5. ACLARACIONES

*Espacio para incluir el Aclaraciones y Comentarios*

Fecha de Solicitud:

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE