

1. DATOS DEL CONTRATANTE

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

SOLICITUD N°
VIGENCIA

 Desde:
 Hasta:
 Hora:

2. CORREDOR

Corredor: _____ Licencia: _____

3. RIESGO ASEGURADO
4. COBERTURAS

LÍMITE AGREGADO DE PÓLIZA: _____

DEDUCIBLE:

DETALLE DE BIENES ASEGURADOS: VER PUNTO 6B.

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