

# SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO

## Solicitud de Seguro Básico Estandarizado de Responsabilidad Civil Automóviles



Número de Solicitud		
Nombre del agente		
Clave del agente		
Renovación:	Si	No

### Datos del Contratante y/o Asegurado

Razón Social o Nombre			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
Tipo de Persona:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RFC: <input type="text"/>
	Física	Moral	
Domicilio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Calle y Número	Colonia	Localidad o Municipio
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ciudad o Población	Estado	C.P.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Teléfonos	Correo(s) electrónicos(s)	
	Ocupación y/o Giro: <input type="text"/>		

### Vehículo Asegurado

Clave	<input type="text"/>	Descripción del Vehículo: Marca, Submarca, Tipo, Versión		
Modelo	<input type="text"/>	Placa	<input type="text"/>	Uso <input type="text"/>
Número de Constancia de Inscripción al REPUVE (NCI)	<input type="text"/>			
Número de Serie:	<input type="text"/>	Número de Motor:	<input type="text"/>	

### Cobertura

Cobertura Amparada	Límite Máximo de Responsabilidad
Responsabilidad Civil Bienes y Personas, como Limite Único y Combinado (LUC)	\$ ..... 250,000 M.N.

SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO  
Ocampo 220 Pte. C.P. 64000. Colonia Centro. Monterrey, N.L.  
Teléfono: (81) 8318-3800 R.F.C. SAF-980202-D99

## SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO

Vigencia desde			Vigencia Hasta		
D	M	A	D	M	A
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Tipo de Pago:			
Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
Otros:	(especificar) _____		

**Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, está sujeta a la aceptación de Seguros Afirme, S.A. de C.V. Afirme Grupo Financiero, en base a los riesgos que se describen y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre el Contrato de Seguro. El solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva; además, declara bajo protesta de decir verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.**

Lugar y Fecha.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General De Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el registro número CNSF-S0094-0309-2014 de fecha 13/05/2014.

**SEGUROS AFIRME, S.A. DE C.V., AFIRME GRUPO FINANCIERO**  
Ocampo 220 Pte. C.P. 64000. Colonia Centro. Monterrey, N.L.  
Teléfono: (81) 8318-3800 R.F.C. SAF-980202-D99