ORDEN DE TRABAJO

FOLIO: FECHA:



	INFORMACIÓN (ORDEN DE TRA	BAJO
TIPO DE ORDEN:		RAMO:	
SUBRAMO:		CONDUCTO:	
¿QUIEN SOLICITO?			

	INFORMACIÓN DE	L ASEGURADO	0
TIPO DE PERSONA			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
Y/O		SEXO	
FECHA DE NACIMIENTO	7	CURP	
RFC		GIRO DE NEGOCIO	
CALLE Y NUMERO		CODIGO POSTAL	
COLONIA	5, 1	ESTADO	
MUNICIPIO		TELEFONO	
CORREO			•
· ·	NFORMACIÓN DEL	CONTRATAN	ТЕ
TIPO DE PERSONA	. = "	^	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
Y/O		SEXO	
FECHA DE NACIMIENTO		CURP	
RFC		GIRO DE NEGOCIO	
CALLE Y NUMERO		CODIGO POSTAL	
COLONIA		ESTADO	
MUNICIPIO		TELEFONO	
CORREO			
	DETA	LLE	
NÚMERO DE SERIE	NÚMERO DE MOTOR		
PLACA	CLAVE CIA		
MARCA	MODEL		
DESCRIPCION	SERVICIO		
USO		CARGA	
TIPO DE VEHICULO			
	DRMACIÓN REQUI	ERIDA PARA EI	MITIR
POLIZA ANTERIOR		COMPAÑIA	
NÚMERO DE COTIZACIÓN	INICIO DE VIG.		
FIN DE VIG.	TIPO DE POLIZA		
COBERTURA	BENEFICIARIO PREFERENTE		
FORMA DE PAGO	DEIVEL ICUMIO I HEI ENEMIE		
	INFORMACIÓN	ADICIONAL	
	IN CINIACION	ADIOIOIAL	