REQUISITOS PARA SUSCRIPCIÓN SEGURO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES



Firma:	Agencia:	
Responsable que envía:		_
Nombre Asegurado:	Cif :	
Fotografías		
Recibo de luz reciente (vigencia no m	layor a 3 mesesj	
	aguer a 2 masas	
Aceptación de Pérdida Total.		
Tarjeta de Circulación.		
Copia de DPI legible.		
Solicitud de Seguro.		
Cotización debidamente firmada por	el Asociado.	