

Lugar y Fecha: _____

Por medio de la presente declaro que la unidad con Número de Identificación Vehicular _____ a la fecha de inicio de vigencia de la póliza que estoy contratando **no se encuentra inscrita o dada de alta en alguna plataforma de servicio de auto con chofer y así mismo no la daré de alta en alguna de las plataformas de servicio mencionadas.**

Así mismo, me hago conocedor que tengo la obligación de declarar a la Aseguradora todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo que pudieran influir en las condiciones de contratación y que cualquier omisión o inexacta declaración relativa a estos hechos facultará a la Aseguradora para considerar rescindido de pleno derecho el contrato de seguro aunque estos no hayan influido en la realización del siniestro, de acuerdo al artículo 8 y 47 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.

También manifiesto que tengo pleno conocimiento y estoy de acuerdo que en términos del artículo 52 y 60 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro es mi obligación comunicar a la Aseguradora cualquier agravación del riesgo durante la vigencia de la póliza a más tardar dentro de las 24 horas siguientes al momento en que tenga conocimiento de la agravación y que en caso de omitir dar el aviso o provocar el riesgo cesarán de pleno derecho las obligaciones de la Aseguradora; perdiendo en caso de dolo o mala fe en la agravación del riesgo al derecho de devolución de primas anticipadas.

Me doy por enterado que con base en los citados artículos de la Ley Sobre el Contrato de Seguro si llegara a emitir una falsa o inexacta declaración o si existiera alguna agravación del riesgo no recibiré cobertura, asistencia y/o indemnización aun cuando se encuentre descrita en la póliza.

Nombre del Contratante y/o Asegurado:

Firma

Se adjunta identificación oficial con firma.