



Cuestionario para Cotizar RC Errores u Omisiones de Agentes de Seguros y Fianzas

Datos Generales

Vigencia: Desde ____ / ____ / ____ y Hasta ____ / ____ / ____

Fecha de Elaboración:

Forma de pago: **Anual**

Moneda: **Nacional**

Ramo: Responsabilidad Civil

Subramo: RC Errores u Omisiones

Datos del Agente de Seguros y/o Fianzas

Persona: ☐ Física ☐ Moral Representante Legal o Apoderado

Nombre:

RFC:

CURP:

Calle:

No.

No. Interior:

Colonia:

C.P.:

Municipio:

Estado:

Ciudad:

Tipo de Cédula Agente de Seguros: _____

Vigencia de Cédula: _____

Antigüedad: _____

Tipo de Cédula Agente de Fianzas: _____

Vigencia de Cédula: _____

Antigüedad: _____

Giro y/o actividad :

No. De Empleados: _____

Ramos autorizados: _____

Suma Asegurada: _____

Primas Intermediadas

Compañía	Actividad	Monto de primas intermediadas
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
8.-		
9.-		
10.-		
Total		

Lugar y Fecha

Nombre, firma y clave del agente

1. La presente solicitud es solo un formato de carácter informativo para realizar una cotización en base a la información proporcionada por el agente.
2. Este formato no representa aceptación alguna del riesgo por parte de la compañía.