



Hoja de Declaraciones

Prefijo	Núm. de Póliza	Periodo de cubierta (MM-DD-YYYY)		Término	Agencia
		Efectividad	Expiración		
Nombre y Dirección Postal del Asegurado		Núm. de Productor		Productor	
Esta póliza entrará en vigor a las 12:01 AM hora estándar en la fecha de efectividad indicada arriba.					
Dirección Donde se Guarda el Vehículo		Beneficiario de la Pérdida o Daño / Acreedor		Asegurado Adicional	
Está cubierta aplica solamente al auto descrito como auto cubierto. Proporcionaremos la cubierta descrita en esta póliza a cambio del pago de la prima y el cumplimiento de todas las disposiciones aplicables.					
Información Del Vehículo Asegurado					
Marca	Modelo	Año	Valor Nuevo	Valor Actual (ACV)	
Número de Serie (VIN #)	Tablilla	Fecha de Compra	Territorio	Clasificación	
Cubiertas					
Cubiertas Aseguradas		Límite de Responsabilidad		Primas	
A. Responsabilidad civil		\$ cada persona			
Lesiones corporales		\$ cada accidente			
Daños a la propiedad		\$ cada accidente			
B. Pagos médicos		\$ cada persona			
D. Daños a su auto		Valor actual en efectivo			
Pérdida o daño					
1. Por colisión		Menos \$ deducible			
2. Ajenos a colisión		Menos \$ deducible			
E. Cubierta auto prestado/arrendado					
Reembolso de gastos de alquiler		Hasta \$30 por día/Hasta un máximo de \$900			
15% Descuento aplicado Anti-Robo					
Prima Total de la Póliza:				\$	
Formas y endosos que forman parte de esta póliza al momento de su emisión:					
IL-0136 (02/96), PP-0001 (06/98), PP-0170 (12/03), PP-0302 (06/98), PP-0305 (08/86), PP-0309 (08/86), PP-0326 (06/94), PP-0335 (09/93)					

Fecha

Gerente de Refrendata

Estas declaraciones junto con los endosos y condiciones emitidos, completan la póliza. Esta póliza no será válida a menos que esté refrendada por un representante debidamente autorizado por la compañía.