



Solicitud de Seguro Automóvil Personal

Nombre del asegurado: _____ Email: _____

Dirección postal: _____

Dirección física (donde guarda la unidad): _____

Teléfonos: Celular: _____ Trabajo: _____ Profesión: _____ Núm. Licencia: _____

Fecha de nacimiento: _____ Banco o Acreedor (si está financiado): _____

Otros operadores

Conductores	Relación	Fecha nacimiento	Sexo	Estado civil	Ocupación	# Licencia

¿Conductores de 24 años o menos que manejen el vehículo asegurado?

☐ Si ☐ No

De no contestar esta pregunta, la compañía entenderá que no tiene conductores de 24 años o menos manejando el vehículo asegurado, por lo que cualquier reclamación que surja cuando dicho menor este manejando el vehículo asegurado, podría ser denegada.

Información del Vehículo y Cubiertas

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Tablilla: _____

Número de motor (VIN): _____ Costo original: _____ Valor actual (ACV): _____

Automóvil: ☐ Nuevo ☐ Usado ¿Tiene sistema de alarma? ☐ Si ☐ No / ☐ Activa ☐ Pasiva

Uso del automóvil:

Deducible para colisión y comprensiva:

☐ Negocio ☐ Placer ☐ Ir al trabajo – 15 millas ☐ Ir al trabajo + 15 Millas ☐ \$250 ☐ \$500

Cubiertas: Terminó: _____ ☐ Responsabilidad pública ☐ Doble interés ☐ Responsabilidad pública y Daños físicos

Límite de Responsabilidad: ☐ BI 10/20 PD 10 ☐ BI 25/50 PD 25 ☐ BI 50/100 PD 50 ☐ BI 100/300 PD 50

☐ Auto Prestado/Arrendado ☐ Reembolso gastos alquiler ☐ Pagos médicos: ☐ \$1,000 ☐ \$2,000 ☐ \$5,000

Aviso sobre información fraudulenta

Cualquier persona que a sabiendas y que con la intención de defraudar, presente información falsa en una solicitud de seguro o que presentare, ayude o hiciere presentar una reclamación fraudulenta para el pago de una pérdida u otro beneficio, o presentara más de una reclamación por el mismo daño o pérdida, incurriría en delito grave y convicto que fuere, será sancionado, por cada violación, con una pena de multa no menor de cinco mil (5,000) dólares, ni mayor de diez mil (10,000) dólares, o pena de reclusión por un término fijo de tres (3) años o ambas penas. De mediar circunstancias agravantes, la pena fija establecida podrá ser aumentada hasta un máximo de cinco (5) años; de mediar circunstancias atenuantes, podrá ser reducida hasta un mínimo de dos (2) años. Declaro que he leído esta solicitud y que todas las declaraciones son verdaderas. Bajo las condiciones de la póliza, podría anularse la cubierta si la información suministrada es falsa o fraudulenta. Queda mutuamente entendido y acordado que esta solicitud forma parte de la póliza de seguro.

Firma del productor

Núm. de productor

Firma del solicitante

Fecha