

Renueva Póliza N°

Proforma Folio N°

CONTRATANTE

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

ASEGURADO: (Si es distinto al Contratante)

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

BENEFICIARIO:

Nombre

Rut

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN - REQUISITO PARA LA EMISIÓN

El asegurado autoriza a la compañía a efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

E-Mail al correo electrónico

Carta a la siguiente dirección

Otro

MATERIA POR ASEGURAR

Automóvil	Camioneta	Station Wagon	Furgón	Jeep	Van	Otro
Patente	Marca		Modelo		Año	
N° Motor		N° VIN / N° CHASSIS			Color	
Vehículo OKm	Factura N°					

Contacto Para Inspección

Nombre

Teléfono

¿Existen otros seguros sobre el mismo vehículo?

NO

SI

Aseguradora

PLANES

Seleccione una alternativa	Renta Gold	Renta Plus	Pérdida Total	Responsabilidad Civil UF 500
----------------------------	------------	------------	---------------	------------------------------

DEDUCIBLE VOLUNTARIO (es la suma de dinero pactada en la cual, el asegurado se convierte en su propio asegurador).

Seleccione una alternativa	SD	UF 3	UF 5	UF 10
----------------------------	----	------	------	-------

COBERTURA:

Según condiciones generales de la Póliza de Vehículos Motorizados inscrita en el registro de pólizas de la SVS, bajo el código POL 120131133 y cláusulas adicionales que se indican (detalle de cláusulas adicionales al reverso de esta página)

SUMA ASEGURADA: 100% VALOR COMERCIAL UF

Artículo 4°, letra c) N° 2) Valor Comercial: La suma asegurada será equivalente al valor comercial del vehículo asegurado al momento del siniestro, por lo tanto, no es necesario indicar suma asegurada, y si así se indicare, será meramente referencial.

DEDUCIBLES OBLIGATORIOS

Plan Renta Plus

- ☒ UF 2,5.- en Robo de Accesorios, si el vehículo no cuenta con alarma en buen estado y funcionando.
- ☒ UF 5.- en Responsabilidad Civil por la Carga
- ☒ UF 10.- en Daños Materiales Causados por la Propia Carga

Plan Renta Gold

- ☒ UF 2,5.- en Robo de Accesorios, si el vehículo no cuenta con alarma en buen estado y funcionando.
- ☒ Responsabilidad Civil por Conductores Dependientes, 10% de la pérdida con un mínimo de UF 10.-
- ☒ Daños materiales por Conductores Dependientes, 10% de la pérdida con un mínimo de UF 10.-

Prima Neta

PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO

Vigencia Inicio

Vigencia Término

IVA

Desde 12:00hrs

Hasta 12:00hrs

Prima Bruta

% Comisión

EXCLUSIONES:

- ☒ Todos los daños preexistentes señalados en el informe de inspección del vehículo.
- ☒ Robo del vehículo y Responsabilidad Civil en el extranjero.
- ☒ Los siniestros ocurridos mientras el vehículo asegurado esté siendo destinado a un fin diferente al declarado al contratar el seguro.
- ☒ Los siniestros ocurridos mientras el vehículo asegurado participe en cualquier tipo de competencia.
- ☒ Todas las señaladas en las condiciones generales de la póliza y en sus cláusulas adicionales.

RIESGOS CUBIERTOS	Renta Gold VRG	Renta Plus VRG	Pérdida Total VPTL	Resp. Civil VRCL
POL 120131133 Daños Materiales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NO
POL 120131133 Pérdida Total	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
POL 120131133 Robo, Hurto, uso no Autorizado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	NO
POL 120131133 Pérdida Total por Robo, Hurto, uso no Autorizado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
POL 120131133 Responsabilidad Civil Límite Único Combinado (D. Emergente, D. Moral, L. Cesante)	NO	NO		
POL 120131133 Responsabilidad Civil Daño Emergente	<input checked="" type="checkbox"/> UF 3.000	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000		
POL 120131133 Responsabilidad Civil Daño Moral	<input checked="" type="checkbox"/> UF 3.000	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000		
POL 120131133 Responsabilidad Civil Lucro Cesante	<input checked="" type="checkbox"/> UF 3.000	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000		
CAD 120131143 Robo de Accesorios, hasta el 10% del valor comercial del vehículo con tope:	<input checked="" type="checkbox"/> UF 50	<input checked="" type="checkbox"/> UF 50	NO	NO
CAD 120131148 Daños Materiales por Riesgos de la Naturaleza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131149 Daños Materiales por Granizo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131150 Daños Materiales por Sismo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131145 Daños Materiales por Huelga y Terrorismo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131146 Daños Materiales por Actos Maliciosos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131153 Daños al Vehículo por Viaje al Extranjero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131152 Defensa Penal y Constitución de Fianza UF 150	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
POL 320130415 Asiento de Pasajeros Plan A	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000 conductor UF 300 pasajeros	<input checked="" type="checkbox"/> UF 150 por asiento	NO	NO
POL 320130415 Asiento de Pasajeros Plan B	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000 conductor UF 300 pasajeros	<input checked="" type="checkbox"/> UF 150 por asiento	NO	NO
CAD 120131156 Daños Materiales causados por Conductores Dependientes	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
*CAD 120131154 Daños a Terceros causados por Conductores Dependientes	<input checked="" type="checkbox"/> UF 3.000	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
CAD 120131151 Daños Materiales causados por la Carga	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
*CAD 120131155 Daños a Terceros causados por la Carga	<input checked="" type="checkbox"/> UF 3.000	<input checked="" type="checkbox"/> UF 1.000	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
POL 120130900 Asistencia al Vehículo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Auto de Reemplazo (copago diario \$4.000 + IVA)	<input checked="" type="checkbox"/> Ilimitado	<input checked="" type="checkbox"/> 60 Días	NO	NO

(*) Esta cobertura adicional no aumenta el monto de responsabilidad civil base.

ANTECEDENTES DEL PAGO

FORMA DE PAGO		DIA DE PAGO	FACTURACIÓN	PAGADOR
Contado		5	No	Contratante
Cuotas		10	Si	Asegurado
Cheques		15		Otro (indicar datos)
PAC Vigente	Nuevo	20	Anticipada	Nombre
PAT Vigente	Nuevo	25	Posterior al pago	RUT
				Dirección

Contado: efectivo 2% de descuento o 3 cheques al día, 30 y 60 días sin descuento - Interés mensual 0,48% para pagos en cuotas, cheques, PAC y PAT

NOTA IMPORTANTE

Con la emisión de la presente Propuesta, no se obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura asegurar. La cobertura comienza a regir únicamente a partir del momento en que esta Propuesta sea aceptada por el asegurador y se inicie la vigencia de la Póliza. Esta Propuesta forma parte integrante de las condiciones particulares de la póliza y de sus endosos.

DECLARACIÓN DE SINCERIDAD

Por este medio declaro y confirmo la veracidad de las declaraciones proporcionadas en este documento, que están completas y son verídicas, y me doy por enterado que cualquier declaración falsa u omisión deliberada implicará la nulidad del seguro.

CORREDOR NOMBRE

AGENTE RUT

FIRMA

CONTRATANTE

FIRMA

FECHA