

**Solicitud de Seguro N°:****X. Datos Bancarios para Pagos a propuesto Asegurado Titular**

En caso que la Empresa de Seguros deba efectuar un pago al propuesto Asegurado Titular de la Póliza, el mismo se realizará a través del banco y cuenta indicados a continuación, siempre y cuando esta última se encuentre a nombre del Propuesto Asegurado Titular; en caso de información incompleta o errada, el pago se efectuará en cualquiera de las cuentas bancarias activas, que el propuesto Asegurado Titular haya suministrado previamente a la Empresa de Seguros.

Deseo que el reembolso o pago me sea efectuado mediante:

Banco y cuenta indicados para Cobro de Prima ☐ Otra cuenta ☐ favor indicar:

Banco	N° de Cuenta	Tipo de Cuenta

**XI. Declaraciones**

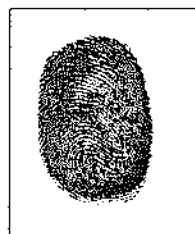
En mi carácter de solicitante de la póliza o en representación de este, declaro que la información aquí suministrada es exacta, sin omisión alguna de detalle, hecho o circunstancia.

Yo, Yeshi Ines Rueden Aeguc, C.I. No. 15.947.844, doy fe que el Dinero utilizado para el pago de la Prima, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, beneficios, valores o títulos producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas.

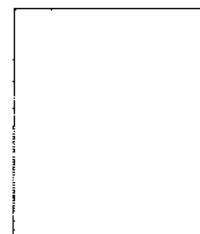
Lugar: Cesars Fecha: 25/08/14

Firma del Tomador: Yeshi Rueden

Firma del propuesto Asegurado Titular: Santiago Alejandro Pire Rueden



Huella dactilar Tomador  
(Pulgar derecho)



Huella dactilar Propuesto Asegurado Titular  
(Pulgar derecho)

**SEGUROS CARACAS de LIBERTY MUTUAL C. A. RIF: J-00038923-3.**

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora del Ministerio del Poder Popular para la Economía y Finanzas bajo el No. 13. Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° 00016611 de fecha 21 de Octubre de 2013.