

SOLICITUD DE SEGURO VEHICULAR

INCLUSION / INSPECCION	
REINSPECCION	

INCLUIR EN POLIZA No.	
-----------------------	--

DATOS DEL CONTRATANTE

SOLICITANTE	FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO DE LA NACION
RUC O DNI	20122794424
DIREC. DOMICILIARIA	JR. CAMANA 390 LIMA
DIREC. COBRANZAS	JR. CAMANA 390 LIMA
TELEFONOS	428-9411 ANEXOS 252, 247

DATOS DEL ASEGURADO

CODIGO		RUC /DNI	
A. PATERNO		A. MATERNO	
NOMBRES			
DIREC. DOMICILIARIA			
TELEFONOS			

ENDOSATARIO

ENDOSAR A FAVOR DE	
--------------------	--

DATOS DEL VEHICULO

PLACA		AÑO	
MARCA		CLASE	
MODELO			
No. MOTOR		TIMON NORMAL	
No. SERIE		TIMON CAMBIADO	

COBERTURAS

ALT. "A".- TODO RIESGO			
ALT. "B".- PERDIDA TOTAL Y RESP. CIVIL			
ALT. "C".- RESPONSABILIDAD CIVIL		-SUMA ASEGURADA US\$	
TERRORISMO Y VANDALISMO		- VIGENCIA	

DATOS DE INSPECCION

DIRECCION	
TELEFONOS	

1) Adjunto

- Copia de Tarjeta de Propiedad
- Copia D.N.I.
- Carta Autoritativa

FECHA

FIRMA