

**Datos del Cliente**

Persona Física  Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_

RNC \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Cargo u Ocupación \_\_\_\_\_ Nivel Académico/Profesión \_\_\_\_\_

Vehículo  Sí  No Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Femenino Fecha de Nacimiento/Const. \_\_\_\_\_

Dirección de Cobro \_\_\_\_\_  
Calle y número Apartamento y Edificio

\_\_\_\_\_ Sector Ciudad

Dirección Domicilio (si la dirección es distinta a la de cobro) \_\_\_\_\_  
Calle y número Apartamento y Edificio

\_\_\_\_\_ Sector Ciudad

Vivienda:  Propia  Alquilada Vigencia del seguro: desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ Moneda de la póliza:  RD\$  US\$

Teléfono Res. \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de negocio:  Fabricante  Detallista  Mayorista  Exportador  Importador  Otro \_\_\_\_\_

Actividad de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección donde desea le sean remitidos los documentos:  Asegurado  Contratante  Intermediario  Comercial  Residencial

**Especificaciones de la Mercancía a Asegurar**

Descripción de la mercancía \_\_\_\_\_

Límite a asegurar por vehículo RD\$ \_\_\_\_\_ Indique las ciudades o puntos geográficos de comercio: \_\_\_\_\_

Tipo de vehículo:  Abierto  Cerrado  Otro \_\_\_\_\_

Los vehículos son propiedad de:  El asegurado  Terceros \_\_\_\_\_

En caso de ser terceros, indicar tipo de garantía que ofrecen \_\_\_\_\_ Indique el lugar donde guarda los vehículos durante la noche: \_\_\_\_\_

¿Cuántos vehículos pueden estar transportando su mercancía? \_\_\_\_\_ Persona que los custodia \_\_\_\_\_

Cantidad de bultos \_\_\_\_\_ Valor de c/bulto \$ \_\_\_\_\_ ¿Permanecen los vehículos cerrados?  Sí  No

**Frecuencia de Entrega de Mercancía**

| Cantidad                | Diario                   | Semanal                  | Mensual                  | Valor de cada entrega \$                  |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| Entregas locales _____  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____                                     |
| Entregas Interior _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Volumen estimado anual de ventas \$ _____ |

**Forma de pago de prima**

Efectivo  Pago Automático (\*)  
Efectivo a la 2da. cuota. Renovación automática

25 % prima más  1 cuota  2 cuotas  3 cuotas  4 cuotas

Si es Pago Automático, Favor Autorizar:  Cargar a Cuenta  Cargar a Tarjeta

Nombre del Banco \_\_\_\_\_

Corriente  Ahorro

Número de Cuenta \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_

El solicitante autoriza expresa e irrevocablemente a SEGUROS UNIVERSAL, C. POR A. a suministrar a centros de información crediticia la información patrimonial y extrapatrimonial necesaria a los fines de evaluación de crédito por parte de otras instituciones suscriptoras de dichos centros de información, reconociendo y garantizando que la revelación de dichas informaciones por parte de SEGUROS UNIVERSAL, C. POR A. y por sus respectivos empleados, funcionarios y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal ni generará responsabilidad bajo los artículos 1382 y siguientes del Código Civil ni bajo ningún otro texto legal, al tiempo de renunciar expresa y formalmente a los fines de la reclamación de daños y perjuicios por dicha causa, o por el suministro de información inexacta y prometiendo la sumisión de sus representantes, accionistas y demás causahabientes a lo pactado en este artículo en virtud de las disposiciones del artículo 1120 del Código Civil.

FECHA \_\_\_\_\_ Día Mes Año

INTERMEDIARIO \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_ SOLICITANTE \_\_\_\_\_

(\*) La Renovación de esta modalidad de pago es automática, si desea suspender la modalidad de pago automático, debe solicitarlo con antelación mínima de 15 días, en cualquiera de las sucursales de Seguros Universal.