

Datos del Solicitante

RNC _____ Cédula _____

Empresa _____

Persona Física _____
Apellidos _____ Nombres _____

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 _____

Teléfono Res. _____ Oficina _____ Fax _____

Celular _____ Dirección de Correo Electrónico _____

Dirección donde desea le sean remitidos los documentos: Asegurado Contratante Intermediario Dirección Comercial Dirección Residencial
Calle/número _____ Sector/Ciudad _____

Ubicación del Riesgo

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Actividad del Negocio _____

Cristales o Letreros a Asegurar
(Si el espacio proporcionado no es suficiente, anexas redáctar)
Cristales

Cantidad	Medidas (Alto x Ancho)	Lugar donde están colocados	Valor de c/u	Total

Letreros

Cantidad	Medidas (Alto x Ancho)	Bandera	Adosado a la pared	Lugar donde están colocados	Valor de c/u	Total

Forma de pago de prima

Efectivo

Pago Automático (*)

Efectivo a la 2da. cuota.
Renovación automática

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

Nombre del Banco _____

Tipo Cuenta: Ahorro
 Corriente

25 % prima más

1 cuota

2 cuotas

Número de Cuenta

Número de Tarjeta

Fecha de Vencimiento

Certifico que las declaraciones e informaciones antes expuestas son correctas y completas; que esta solicitud será la base del contrato y que el Seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea expresamente aceptado por escrito por la Compañía.

El solicitante autoriza expresa e irrevocablemente a SEGUROS UNIVERSAL C. POR A. a suministrar a centros de información crediticia la información patrimonial y extrapatrimonial necesarios 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/o 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 al ejercicio de cualesquiera acciones o demandas 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 causa habitantes a lo pactado en este artículo en virtud de las disposiciones del artículo 1120 del Código Civil.

FECHA

Mes		Día		Año					

SOLICITANTE

Firma

INTERMEDIARIO

CÓDIGO
