

Solicitud de Seguro Básico Estandarizado de Responsabilidad Civil Automóviles



Número de solicitud _____
Nombre del agente _____
Clave del agente _____
Renovación: Si NO

Datos del contratante, y/ o Asegurado

Razón Social o Nombre _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Tipo de persona: Física Moral RFC: _____

Domicilio: _____
Calle y Número Colonia Localidad o Municipio

Ciudad o Población Estado C.P.

Teléfonos Correo(s) Electrónico(s)

Ocupación y/o Giro: _____

Vehículo Asegurado

Clave _____

Modelo _____ Placa _____ Uso _____

No. de Constancia de Inscripción al REPUVE (NCI) _____

Número de Serie: _____ Número de Motor: _____

Cobertura

Cobertura amparada
Responsabilidad Civil Bienes y Personas,
como Límite Único y Combinado (LUC)

Límite Máximo de Responsabilidad
\$......250,000 M.N.

ASEGURADORA PATRIMONIAL DAÑOS, S.A.

Vigencia desde			Vigencia Hasta			Tipo de Pago			
D	M	A	D	M	A	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
_____	_____	_____	_____	_____	_____	Otros: _____(especificar)_____			

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, está sujeta a la aceptación de ASEGURADORA PATRIMONIAL DAÑOS, S.A., con base a los riesgos que se describe y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre en Contrato de Seguro. El solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva; además, declara bajo protesta de decir verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.

Lugar y fecha.

Firma de Solicitante

Firma del Agente

“En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 25/08/2009, con el número CNSF-S0100-0605-2009”