



Clásico Pick Up Timón Cambiado Practimóvil Plus Otro _____
 Premier Vehicular 4 x4 Practimóvil Practimóvil Full Fecha: / /

Datos de la Compañia de Seguros

Razón Social: Rimac Internacional Compañía de Seguros y Reaseguros
 RUC: 20100041953
 Dirección: Calle Las Begonias N° 475 Piso 2, San Isidro
 Teléfono: 411-3000 Fax: 421-0555

Datos del contratante

Nombre o razón social: _____ R.U.C. D.N.I. N° _____
 Fecha de nacimiento: / / Nacionalidad: _____
 Profesión u ocupación: _____ Domicilio: _____
 Señales Particulares: _____

Datos del broker o agente de seguros

Nombre o razón social: _____ RNP: _____ Código: _____

Datos del asegurado

Nombres y Apellidos: _____
 Nacionalidad: _____ Profesión u ocupación: _____
 Señales Particulares: _____
 D.N.I. C.I. C.E. N° _____ Fecha Nac.: / / Sexo: M F
 Estado Civil: CA S V D CO Brevete N°: _____ Fecha de expedición: _____
 Direcc. de cobranzas: Domicilio Centro de trabajo Cargo automático
 Dirección domicilio: _____
 Teléfono (domicilio): _____ Centro de trabajo: _____
 Dirección (centro de trabajo): _____
 Teléfono (centro de trabajo): _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos del vehículo

Nombre o razón social registrado en la tarjeta de propiedad: _____
 Placa: N°: _____ Clase: _____ Marca: _____ Modelo: _____
 Año Fabr.: _____ Color: _____ N° motor: _____ N° serie: _____
 Valor comercial: _____ Endosado a: _____ Uso Particular: Comercial:
 Público: Alquiler: Observaciones: _____

Relación de personas que manejarán el vehículo

Nombre	Edad	Ocupación	Brevete	Fecha de expedic.

Lugar de Inspección:

Inspección: Domicilio Atención Sr.: _____ Telf.: _____
 Centro de trabajo en: _____

Solicitud de Seguro Vehicular

Servicios y coberturas opcionales

Servicio de conductores(*)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Sólo pérdidas total (pagará el 60% de la prima total)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Vehículos provisional de reemplazo (*) (Sólo para Clásico)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Vehículos provisional de reemplazo desde el primer día (Sólo para Premier)			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Accesorios musicales con costo adicional de:			
US\$ _____	US\$ _____	US\$ _____	
En exceso de US\$ 500 Clásico	En exceso de US\$ 1,000 Premier	Otros en exceso de:	

(*) Con Costo adicional - Ver Tarifa

Información adicional de seguros

¿Has tenido o tienes seguros en otra compañía?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de seguro	<input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Vehículo
<input type="checkbox"/> Vida <input type="checkbox"/> Patrimoniales	Otros:	¿En qué compañía?	
Si has tenido seguro de vehículos, indicar motivo por qué no renovó:			
¿Has tenido siniestros de vehículos en los últimos 3 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Detallar:			

Forma de pago

Elije una de las cuatro opciones

En el fraccionamiento del pago de la cuota mínima en:

LETRAS para Persona Natural es de US\$ 50 y para Persona Jurídica de US\$ 100

CARGO EN CUENTA Y CUPONES la cuota mínima es de US\$ 30

1. <input type="checkbox"/> Contado	2. <input type="checkbox"/> Letras, Inicial de: _____ y 1 2 3 4 5 6 letras
3. <input type="checkbox"/> Cargo automático en cuenta bancaria: inicial + cuotas (sirvase llenar los formularios de los datos adjuntos)	4. <input type="checkbox"/> Cupones: Cantidad de cuotas mensuales 2 4 6 8

Declaración Jurada del Titular

Certifico que las respuestas y declaraciones contenidas en esta solicitud son verídicas y que se ajustan a la realidad y de no serlo, cualquier declaración falsa hecha por el contratante, voluntaria o involuntariamente, invalida este seguro y libera de toda responsabilidad y compromiso a Rimac Internacional Compañía de Seguros y Reaseguros quedando el seguro nulo y sin efecto alguno.

La empresa deberá entregar la póliza de seguro al contratante y/o asegurado dentro del plazo de quince (15) días calendario de haber solicitado el seguro, si no media rechazo previo de la solicitud.

FIRMA DEL CONTRATANTE

Rimac Internacional Compañía de
Seguros y Reaseguros
RUC: 20100041953
FIRMA AUTORIZADA