ROYAL & SUNALLIANCE	Seguro de Vehículos Terrestres    Solicitud Definifiva   Cotización										
Apellidos/Nombres del Contratante de (Póliza):											
Cédula de Identidad/R.I.F.: Dirección de Cobro:											
Teléfono Habitación/Trabajo:											
Apellidos/Nombres del Asegurado (Conductor):  Cédula de Identidad: Sexo: Estado Civil:	Fecha de Nac.   Profesión/Ocupación:   Grado Licencia:										
DATOS DEL VEHICULO											
Placa: Tipo: Marca: Tipo de Carga: Cilindros: Serial de Carrocería:	Modelo: Año: Pasajeros: Carga (Tn): Serial del Motor: Color:										
	(Ver Tabla): Lugar del País: No. M3/RAP:										
	pectoría   COBERTURA SOLICITADA (Nro. de Personas /Apov):   Conductores   Ayudantes   Pasajeros										
1	VIGENCIA Desde: Hasta  L SEGURO: Hasta										
COBERTURAS SOLICITADAS											
I. SEGURO DE CASCO: Bs.  Pérdida Total y Motín	Bs. Bs. Bs. Bs. Control of the state of the										
Radio Televisor  Reproductor  Cornetas	Faros										
☐ AireAcondicionado ☐ Equalizador  II. VENEASISTENCIA: ☐ Veneasistencia  IV. EXCESO DE LIMITE: ☐ Exceso de Límite ☐	Especiales  III. RESPONSABILIDAD CIVIL:  Daños a Cosas y Personas  Gastos Médicos a Terceros  200.000  400.000										
V. ASISTENCIA LEGAL Y DEFENSA PENAL:  Asistencia Legal y Defensa Penal  S/A:	1.000,000										
VI. ACCIDENTES PERSONALES (SUMA TOTAL):											
☐ Muerte S/A: Bs. ☐ Invalidez Permanent	te S/A: Bs. Gastos de Curación S/A: Bs. DEDUCIBLE										
VII. RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE PASAJEROS:	DEDUCIBLE										
Passjeros S/A: Es.	%										

				AN	TECE	DENTES						
HA ESTADO O ESTA	USTED ASE	GURADO	EN		AMP	LIE:						
EL RAMO DE AUTOM		STA U OT	RA	- 1								
COMPAÑIA ASEGURA	ADORA?	NO	SI									
ALGUNA COMPAÑIA I	ALGUNA COMPAÑIA DE SEGUROS LE HA:				AMP	LIE:						
DENEGADO CUALQUIER SEGURO								··				
CANCELADO CUALQUIER POLIZA												
DETALLEENESTEESP	PACIOLOS ACC	CIDENTES	ENOUEDA	DTICIB	OCU/	VI OLIJEDVELJO	III O DE SU	DOODIEDAD E	I CUA	I CONDUCIA O		
EMPLEABA DURANTE	LOSULTIMOS	4AÑOS.A	LMISMOT	EMPO	LOSA	CCIDENTESEN	QUESEIN	APLICO EL CON	IDUCT	OR SEÑALADO		
FECHA	SUM	IA	CONCEPTO (DAÑ			OS PROPIOS, ETC.) CIRC				CUNSTANCIAS		
DOLIZA DALO						WIVINDODYANTS				to Dáine do Conve do la bigulo		
POLIZAS VIGENTES CON ROYAL & SUNALL					MUY IMPORTANTE: La presente solicitud, forma parte integrante de la Póliza de Seguro del vehír descrito en ella, y en consecuencia de conformidad con la cláusula 5 de las Condiciones Generales c							
RAMO	No. PC	JLIZA	No. CL	ENTE	No.	Póliza, ella será nula y el Asegurado carecerá de todo derech reticencia o información inexacta en la solicitud o si se hubiere aquellas circunstancias que conocidas por la Compañía, pudiera de seguro o habería llevado a modificar sus condiciones.		ere omitic	do en ella cualquier dato acerca de			
					_							
					-							
					$\dashv$	FIRMAD	ELAGENT	E	FIR	VIA DEL SOLICITANTE		
						CODI	GO:	}	F	ECHA:		
		TA	BLA DE	TIPOS	DE	USO DEL V	EHICULO	)				
02 PARTICULAR REGULADO MAS DE 800 KG. 05 ALQUILER SIN CHOFER 24. RUSTICO URBANO D/TRACCION (Hasta 15 Pasajeros) 41. 06 ALQUILER CON CHOFER (TAXIS) 26. AUTO ESCUELA 42. 07 ALQUILER CON CHOFER POR PUESTOS 27. CARGA CON PROPULSION PROPIA (Hasta 2 Ton.) 43. 16. AUTOBUS PUBLICO URBANO (10 a 20 Pasajeros) 28. CARGA CON PROPULSION PROPIA (De 2 hasta 5 Ton.) 50. 17. AUTOBUS PUBLICO URBANO (Más de 20 Pasajeros) 29. CARGA CON PROPULSION PROPIA (De 5 hasta 8 Ton.) 51. 18. AUTOBUS PUBLICO INTERURBANO (10 a 20 Pasajeros) 30. CARGA CON PROPULSION PROPIA (De 8 hasta 12 Ton.) 52. 19. AUTOBUS PUBLICO INTERURBANO (Más de 20 Pasajeros) 31. CARGA CON PROPULSION PROPIA (Más de 12 Ton.) 53. 20. AUTOBUSETE PUBLICO URBANO (Hasta 15 pasajeros) 37. MOTO 21. AUTOBUSETE PUBLICO URBANO (16 ó más pasajeros) 38. PLACAS DE DEMOSTRACION  ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA						5.) 40. MO  41. CAS  42. RUI  43. MA  ) 50. TRA  ) 52. TRA  53. TRA	IOTOCARRO (carga hasta 500 Kg.) IOTOCARRO (carga desde 500 hasta 750 Kg.) CASA MOVIL - TRACCION PROPIA RUTAS FORANEAS (CAMIONETAS) MAQUINARIA MOVIL RACCION DE SANGRE (Pers. con Lucro) RACCION DE SANGRE (Pers. sin Lucro) RACCION DE SANGRE (Animal con Lucro) RACCION DE SANGRE (Animal sin Lucro) RACCION DE SANGRE (Animal sin Lucro)					
RAMO: POLIZA:		SHUACIC	ON: CERT	CERTIFICADO:								
	ONO A SUA LUDED	Lu proine	-	This pos	IZA DE	122		REASEGURO	CONDI	ICTO DE COBRO.		
CODIGO CLIENTE: C	OMPAÑIA LIDER:	No. RECIBO	DE LA LIDER:	No. POL	IZAĐE	LALIDER:	PURCE	NTAJEACEPTADO:	CONDI	JC TO DE COBRO.		
AGENTE:		C FECULA DE	FMEION	<u> </u>				AUTORIZAD	O POP			
MGENIC.		FECHADE	EMISION:	/	/	NOMBRE:		AUTORIZAL	JO FOR			
LUGAR DE INSPECCION:			Lesous									
LUGAR DE INSPECCION:			FECHA							FIRMA		
				/	/_							
			DIREC	CION	NES	Y TELEFON	os		• • •	The second secon		
OFICINA PRINCIPAL: Centro F (Master), 278.00.52, 278.00.57, 27			3,14 y 16 1ra. Tr			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ntado 68.260, Telex 2	4.155 F	ROYAL VC Teléfonos: (02) 278.00.0		
SUCURSALES	5.00.30, 270.00.70,	1 87. (02) 203.4										
BARQUISIMETO: Carrera 2 cruce MARACAIBO: Av. Bella Vista (4) ( PUERTO LA CRUZ: Calle Guaragu SAN CRISTOBAL: Calle Quininari	con Calte Falcón (85) ao, entre Carabobo y con Av. 19 de Abril !	, Edif. Banco C Arismendi, Res. Nro. C-90, Urb.	aracas, Planta B TONY'S, Planta Pirineos (Frente	aja, Telex: Baja, Loca al Contro	62.578 1 1, Tele Comerci	ROYAL CARIB - Teléfo x: 81.345 ROYAL VC, 7 lal El Tama), Telex:76.4	onos: (061) 92.30 'oléfonos: (081) 6 I80 ROYSC VC,	0.04 - 92.30.10 - 92.3 84.04.81 - 85.38.57 - 6 Teléfonos: (076) 55.5	0.59 - 92 5.24.77, 2.53 - 55	08, Fax:(051) 54.32.33 .30.14 - 92.30.19, Fax: (081) 92.28.69 68.75.47, 68.72.42, Fax: (081) 65.05.2: .52.65 - 55.09.1 Fax: (078) 55.45, 44.35 - 22.52.64 - 22.99.72, 22.65.50		
AGENCIAS												
MARACAY: Av. Las Delicias, Edif. ACARIGUA: Av. 34 cruce con call CIUDAD OJEDA: Calle Mérida, es	e 30, Centro Royal (	Canbe, Plants A	Alta, Teléfonos: (f	255) 43.54	5 - 46.6	306, Fax: (055) 46.606			ax: (043	) 41.97.54		