

## SOLICITUD DE SEGURO DE AUTOMÓVIL

Esta solicitud es la base para la aceptación y emisión de una póliza nueva, por ello es indispensable que la misma este totalmente llena y debe estar firmada por el solicitante.

### DATOS DEL CONTRATANTE

1er. Apellido:	2do. Apellido:	1er. Nombre:	2do. Nombre:
Nombre Comercial:		Cédula de Identidad y/o R.I.F.: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/>	

### DIRECCIÓN DE COBRO

Avenida/Calle:		Edificio /Casa:	Apartamento/N°
Piso:	Urbanización o Parroquia:	País:	Estado:
Ciudad:		Municipio	Zona Postal:
N° Teléfono	N° Teléfono Celular:	Fax:	Internet / e-mail

### DATOS DEL SEGURO

Fecha de Emisión:	Póliza:	Situación:	Certificado:
VIGENCIA:		Desde:	Hasta:

### DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

1er. Apellido:	2do. Apellido:	1er. Nombre:	2do. Nombre:
Nombre Comercial:		Cédula de Identidad y/o R.I.F.: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/>	
Profesión u Ocupación:	Fecha de Nacimiento:	Estado Civil: S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

### DIRECCIÓN DE HABITACIÓN

Avenida/Calle:		Edificio /Casa:	Apartamento/N°
Piso:	Urbanización o Parroquia:	País:	Estado:
Ciudad:		Municipio *	Zona Postal:
N° Teléfono	N° Teléfono Celular:	Fax:	Internet / e-mail

### DATOS PARTICULARES

Placas:		Marca:			Modelo:	
Tipo:		Año:	Cilindros:	Transmisión: Automática <input type="checkbox"/> Sincrónica <input type="checkbox"/>		
Clase: Sedan <input type="checkbox"/> Coupe <input type="checkbox"/> Rústico <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> Pick-Up <input type="checkbox"/> Panel <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Carga hasta 5 Ton <input type="checkbox"/> Carga hasta 12 Ton <input type="checkbox"/> Carga mas de 12 Ton <input type="checkbox"/> Batea <input type="checkbox"/> Autobuses <input type="checkbox"/> Autobusetes <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Uso del Vehículo:	Tonelaje:	Ayudantes:	Nº Pasajeros:	Puestos:	Fecha de Adquisición:	
Color:	Serial Carroceria:			Serial Motor:		
<b>Sistemas de Seguridad:</b> Bóveda <input type="checkbox"/> Alarma Integral <input type="checkbox"/> Antiatraco <input type="checkbox"/> Tranca Palanca <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> _____						
<b>Sistemas de Ubicación:</b> Satelital <input type="checkbox"/> Radio Ondas <input type="checkbox"/> Especifique: _____						
Lugar de uso habitual:		Indicar si el vehículo estuvo asegurado el último año: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Nombre de la Compañía:	
Urbano <input type="checkbox"/> Extra urbano <input type="checkbox"/>						

### SINIESTROS PRESENTADOS EN LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS

Fecha	Monto de la Pérdida	Compañía de Seguros	Nº de Póliza	Causa dei Siniestro

**Indique quién conduce el vehículo habitualmente:**

Propietario  Cónyugue  Su(s) hijo(s)  Chofer

Otro  \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHÍCULO

Cédula de Identidad: V <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>		Apellidos:		Nombres:	
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Estado Civil: S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	
Grado Licencia:	Año 1era. Expedición:	Profesión u Ocupación:			

**COBERTURAS Y MONTOS:**

COBERTURAS		SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	
<input type="checkbox"/>	Cobertura Amplia (incluye motín)	Bs.	Bs.	%
<input type="checkbox"/>	Pérdida Total (incluye motín)	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Accesorios			
<input type="checkbox"/>	Responsabilidad Civil Básica	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Exceso de Límite	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Defensa Penal	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Accidentes Personales Muerte (c/u)	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Invalidez Permanente (c/u)	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Gastos Médicos (c/u)	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Asistencia en Viajes	Bs.		
<input type="checkbox"/>	Ajuste Suma Asegurada hasta	10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/>		

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Transporta material inflamable: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Efectúa remolques ocasionales o habituales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	El vehículo pertenece a un organismo policial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
El proponente tiene relación con algún asegurado de la compañía: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique:	

**DETALLES DE ACCESORIOS**

DESCRIPCIÓN	SUMA ASEGURADA	DESCRIPCIÓN	SUMA ASEGURADA
<input type="checkbox"/> Radio	Bs.	<input type="checkbox"/> Parrilla de Techo	Bs.
<input type="checkbox"/> Antena Especial	Bs.	<input type="checkbox"/> Cabina	Bs.
<input type="checkbox"/> Radio Reproductor	Bs.	<input type="checkbox"/> Faros Especiales	Bs.
<input type="checkbox"/> Reproductor	Bs.	<input type="checkbox"/> Termo King	Bs.
<input type="checkbox"/> Cornetas Especiales	Bs.	<input type="checkbox"/> Rines Especiales	Bs.
<input type="checkbox"/> Compact Disc	Bs.	<input type="checkbox"/> Mata Burro	Bs.
<input type="checkbox"/> Escualizador	Bs.	<input type="checkbox"/> Rayas Decorativas	Bs.
<input type="checkbox"/> Rockola	Bs.	<input type="checkbox"/> Tasas Especiales	Bs.
<input type="checkbox"/> Planta	Bs.	<input type="checkbox"/> Volante Especial	Bs.
<input type="checkbox"/> Aire Acondicionado	Bs.	<input type="checkbox"/> Acople para remolque	Bs.
<input type="checkbox"/> Spoiler	Bs.	<input type="checkbox"/> Winche	Bs.
<input type="checkbox"/> Quemacoco	Bs.	<input type="checkbox"/> Otros	

Declaro formalmente, mediante la firma de esta solicitud, la cual forma parte integrante de la póliza que la información que doy en este documento es verídica y que no he suprimido ninguna circunstancia que tienda a aminorar la gravedad del riesgo con el fin de influenciar a "LA COMPAÑÍA" para que suscriba la póliza; asimismo, para proteger y salvaguardar el bien que deseo asegurar.

Esta solicitud no implica compromiso alguno de aceptación del riesgo por parte de "LA COMPAÑÍA" ni obliga a ésta a emitir la póliza solicitada; no obstante, si dicha póliza fuese emitida y el recibo correspondiente pagado por mí, esta solicitud servirá como base para su otorgamiento y formará parte integrante de la misma.

Yo, \_\_\_\_\_

Titular de la Cédula de Identidad  
N° \_\_\_\_\_

en mi carácter de Solicitante, declaro que tanto los bienes a asegurar como el dinero a utilizar para el pago de la Prima de la Póliza a suscribir, provienen de fuentes lícitas, por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, productos de las actividades a que se refiere el artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacentes y Psicotrópicas, conforme a lo dispuesto en el Parágrafo único, artículo 4, Título I de las "Normas sobre Prevención, Control y Fiscalización de las Operaciones de Seguros y Reaseguros para evitar la Legitimación de Capitales", publicadas en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 5.431 Extraordinario de fecha 7 de Enero de 2000, quedando entendido que en caso de comprobarse lo contrario, "LA COMPAÑÍA" no solo anulará la Póliza de la cual esta solicitud forma parte integrante, sino que además tendrá derecho a recuperar todos los pagos de indemnizaciones que en virtud de la Póliza haya realizado.

La firma del Propuesto Tomador deberá corresponderse con su firma de la Cédula de Identidad o Pasaporte, de la(del) cual debe anexar fotocopia.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_



-----  
**EL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_

-----  
**EL INTERMEDIARIO**

Codigo: \_\_\_\_\_

\*Aprobado por el Ministerio de Hacienda, Superintendencia de Seguros, según oficio N° 1977 de fecha 31 de Julio de 1981.