

Información importante a considerar:**1. Para propuestas con primas anuales inferiores a 200 UF se debe completar la siguiente información:**

Adjunto propuesta N° _____ a nombre del asegurado, Sr.(a) _____,
quien manifiesta la intención de celebrar el contrato de seguro en los términos adjuntos en el presente correo.
Asimismo, declaro que cuento con mandato suficiente para representarlo frente a vuestra Compañía.

Nombre Corredor:

Cédula de Identidad N°:

2. Para propuestas con primas anuales superiores a 200 UF se deberá incluir en el envío, una copia íntegra de la propuesta firmada por él asegurado. Esta firma puede ser electrónica.

Fecha de propuesta	Período de vigencia del seguro	N ° Propuesta	N° Cotización
--------------------	--------------------------------	---------------	---------------

Desde las 12:01 horas del

Hasta las 12:01 horas del

Identificación corredor

Nombre corredor	Código corredor	Moneda	Comisión
-----------------	-----------------	--------	----------

Convenio	N° Convenio	Tipo de propuesta	Pol. Anterior	Items
----------	-------------	-------------------	---------------	-------

Renovación

Póliza nueva

Identificación contratante

Nombre	Rut contratante
--------	-----------------

Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
-----------	--------	--------	----------

Correo electrónico	Giro/Profesión
--------------------	----------------

Identificación asegurado

Nombre	Rut asegurado		
_____	_____		
Dirección	Comuna	Ciudad	Teléfono
_____	_____	_____	_____

Descripción materia asegurada Uso habitual
Forma de Suscripción

Particular

Factura (debe venir copia)

Comercial

Guía de despacho (debe venir copia)

Continuidad de riesgo (debe venir copia póliza)

Inspección

Documento

 Firma Corredor

 Firma Contratante

Patente
Marca
Modelo
Versión
Año
N° Motor
N° Chasis
Selección del plan

Nota: Los planes Club se aseguran bajo modalidad Valor Comercial; Título 1, art 5 N°2 de POL 120160311, los planes PT y/o RC, pesados, Vehículo 3/4 se aseguran bajo modalidad Valor Tradicional; Título 1, art 5, N°1 de POL 120160311

Deducible voluntario UF3 UF5 UF10

Otro (especificar) _____

Montos asegurados

Sólo para planes con modalidad Valor Tradicional

Monto en Daños

Monto RC Daño Moral

Monto RC Emergente

Monto RC Lucro Cesante

Nota: En caso de siniestro de una cobertura que tiene deducible por plan, se aplicará el mayor entre el contratado voluntario o del plan.

Convenio de pago

PAC: Cargo en Cuenta Corriente

Nombre de Banco

Número de Cuenta

PAT: Cargo en Tarjetan de Crédito

N° de Cuotas

Día de Vencimiento

Aviso de Vencimiento

Rut deudor

Nombre

Cuponera

Pago Contado

Prima Neta (uf)

IVA

Prima Bruta (UF)

Nota: Si el corredor de seguros firma esta propuesta en lugar del contratante, declara y acepta que tiene por escrito poder suficiente que autoriza a representarlo.

- En caso de seleccionar PAC, se debe firmar y enviar el mandato físico original a la Compañía. Si elige medio de pago PAT, se puede enviar el mandato digitalizado.

Recepción Compañía

Documentos Adjuntos