

CONVENIO N°:	
NOMBRE:	



PROPUESTA N°:	
SUCURSAL:	

FECHA	
-------	--

PROPUESTA DE SEGUROS RAMOS VARIOS

TODAS LAS MENCIONES DE ESTA PROPUESTA FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA. CON LA EMISIÓN DE LA PRESENTE PROPUESTA, NO SE OBTIENE COBERTURA ALGUNA AL RIESGO QUE SE PROCURA ASEGURAR. LA COBERTURA COMENZARÁ A REGIR ÚNICAMENTE A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ESTA PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADOR Y SE INICIE VIGENCIA DE LA PÓLIZA (CIRCULAR 1.390 SVS).

IDENTIFICACIÓN DEL CORREDOR		
RUT:	NOMBRE:	FIRMA:

VIGENCIA SOLICITADA					
DESDE 12:01 HRS	HASTA 12:01 HRS	RENEVA PÓLIZA N°	ITEM N°	INCLUSIÓN ITEM A PÓLIZA N°	MONEDA

1- CONTRATANTE		
RUT:	NOMBRE:	
DIRECCIÓN COMERCIAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN POSTAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:

2- ASEGURADO (LLENAR SÓLO SI ES DISTINTO A 1)		
RUT:	NOMBRE:	
DIRECCIÓN COMERCIAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN POSTAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:

3- OTRO (LLENAR SÓLO SI ES DISTINTO A 1 Y 2)		
RUT:	NOMBRE:	
DIRECCIÓN COMERCIAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN POSTAL:		
COMUNA:	CIUDAD:	TELÉFONO:

ANTECEDENTES DEL PAGO	
RESPONSABLE DE PAGO:	<input type="checkbox"/> CONTRATANTE <input type="checkbox"/> ASEGURADO <input type="checkbox"/> OTRO REQUIERE FACTURA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FORMA DE PAGO:	<input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> PLAN DE PAGO <input type="checkbox"/> P.A.C. (FIRMAR Y ADJUNTAR MANDATO)
PAGO INICIAL:	_____ % DE LA PRIMA BRUTA O UF _____ CANTIDAD DE CUOTAS: _____
DÍA DE PAGO:	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 25 AL UTILIZAR P.A.C. SÓLO ELEGIR DÍAS 02 Ó 18

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO	
UBICACIÓN: DIRECCIÓN: _____	
COMUNA: _____	
MATERIA A ASEGURAR: _____	
ADJUNTA CUESTIONARIO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

COBERTURAS, MONTOS ASEGURADOS Y PRIMAS. INDICAR LAS COBERTURAS SOLICITADAS	
MATERIA A ASEGURAR: _____ TASA: _____	
PRIMA AFECTADA: _____ PRIMA EXENTA: _____ I.V.A.: _____ PRIMA BRUTA: _____	
ADJUNTA MINUTA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO MOTIVO: _____	

CUANDO LA PROPUESTA DE SEGURO, EL PLAN DE PAGO U OTRO DOCUMENTO QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO DE SEGURO SEA FIRMADO POR EL CORREDOR EN REPRESENTACIÓN DEL CONTRATANTE, EL CORREDOR DEBERÁ CONTAR CON EL MANDATO RESPECTIVO, DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL CONTRATANTE.

FIRMA CONTRATANTE

FIRMA CORREDOR

ORIGINAL COMPAÑÍA

