

Póliza N°	Carpeta N°	Fecha
Asegurado		N° Solicitud

MODIFICACIÓN A REALIZAR (1) En caso de existir Cesión de Derechos, adjuntar conformidad del Acreedor Prendario.

1. Rectificación de datos del asegurado	<input type="checkbox"/>	9. Modificación de deducibles	<input type="checkbox"/>
2. Cambio de vehículo (1)	<input type="checkbox"/>	10. Cambio de área principal de uso	<input type="checkbox"/>
3. Inclusión / Exclusión de accesorios	<input type="checkbox"/>	11. Cambio de uso del vehículos	<input type="checkbox"/>
4. Inclusión / Exclusión acreedor prendario (1)	<input type="checkbox"/>	12. Nuevos conductores habilitados	<input type="checkbox"/>
5. Cambio de cobertura	<input type="checkbox"/>	13. Cancelación de póliza (1)	<input type="checkbox"/>
6. Rectificación de datos del vehículo	<input type="checkbox"/>	14. Forma de pago	<input type="checkbox"/>
7. Inclusión de nuevo vehículo	<input type="checkbox"/>	15. Aclaraciones varias	<input type="checkbox"/>
8. Exclusión de vehículo	<input type="checkbox"/>	16. Otro	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Código	Actualmente dice:	Debe decir:

Para las opciones 2 y/u 8 indicar el número de ítem y la matrícula del vehículo.

CAMBIO DE VEHÍCULO (adjuntar fotocopia de libreta del vehículo o carta "0Km")

Marca y modelo		Año	
Matrícula	N° de Padrón	4X2 <input type="checkbox"/>	4X4 <input type="checkbox"/>
N° de Motor		N° de Chasis	
Capacidad de carga (Kg.)		Valor u\$s	
Tipo de vehículo		Cilindrada	
¿Transporta mercadería propia?		¿De terceros?	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Tipo de mercadería			

COBERTURA SOLICITADA (Opciones 2, 5 o 7)	Cobertura Total Plus <input type="checkbox"/>	Cobertura Total <input type="checkbox"/>	Cobertura Standard <input type="checkbox"/>
Cobertura total con movilidad <input type="checkbox"/>	Cobertura total sin movilidad <input type="checkbox"/>	Cobertura standard con auxilio <input type="checkbox"/>	Cobertura standard sin auxilio <input type="checkbox"/>
RC - Incendio <input type="checkbox"/>	RC Hurto Incendio <input type="checkbox"/>	SOA <input type="checkbox"/>	

FORMA DE PAGO Contado 2 Cuotas 3 Cuotas 4 Cuotas 5 Cuotas 6 Cuotas 7 Cuotas 8 Cuotas

Firma asegurado _____ Aclaración _____ C.I. o R.U.C _____

Firma corredor _____ Aclaración _____ N° _____