



# LA MONUMENTAL DE SEGUROS, C. POR A.

RNC 102308543

## SOLICITUD DE SEGUROS PARA AUTOMOVIL

Póliza No. \_\_\_\_\_  
Vigencia: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

### Datos del Asegurado

Cédula de Identidad \_\_\_\_\_ RNC: \_\_\_\_\_ Licencia No. \_\_\_\_\_  
Persona Física \_\_\_\_\_  
Empresa \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Sector \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Teléfono: Res. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

### Datos del Vehículo

Nombre en Matrícula: \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Pasajeros \_\_\_\_\_ Cilindros \_\_\_\_\_ Toneladas \_\_\_\_\_ Uso \_\_\_\_\_  
Chassis No. \_\_\_\_\_ Registro No. \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_  
Valor Asegurado (daños propios) RD\$ \_\_\_\_\_ Cant. de Puertas \_\_\_\_\_

### Coberturas y Límites

#### Responsabilidad Civil

Coberturas	Límites	Prima
Daños a la Propiedad Ajena		
Lesiones Corporales o muerte a una persona		
Lesiones Corporales o muerte a mas de una persona		
Accidente Personal Conductor		
Lesiones o muerte a un pasajero		
Lesiones o muerte a más de un Pasajero		
Accidente Personal Peones y Ayudantes		
Fianza Judicial		
Daños Propios		
Coberturas	Monto/Porcentaje	
Colisión y Vuelco	Deducible	
Incendio y Robo	Porcentaje	
Compresivo	Porcentaje	
Rotura de Cristales	Deducible	
Rescate Vial		
Renta		
Accidentes Personales Individual		
	Total Prima Neta	
	Más ITBIS 16%	
	Total Prima RD\$	

Otras Pólizas Relacionadas (describa) \_\_\_\_\_

Condiciones de Pago:  
Inicial RD\$ \_\_\_\_\_ Balance Pendiente RD\$ \_\_\_\_\_

JURO QUE LOS DATOS QUE HE DECLARADO EN ESTA SOLICITUD SON LOS MISMOS QUE APARECEN EN LA MATRICULA ORIGINAL, YA QUE DE LO CONTRARIO ESTA SOLICITUD QUEDARA NULA Y AUTORIZO FORMALMENTE POR ESTE MEDIO A LA COMPAÑIA DE MANERA EXPRESA Y SIN RESERVAS A CONSULTAR CUALQUIER ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA INCLUSIVE LAS DE INFORMACION CREDITICIA A LOS FINES DE VERIFICAR LAS INFORMACIONES SUMINISTRADAS PARA LA FORMALIZACION DEL PRESENTE CONTRATO.

Fechado en \_\_\_\_\_ R.D., a las \_\_\_\_\_ Horas \_\_\_\_\_ M., del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

AGENTE SOLICITADOR

CODIGO

FIRMA DEL SOLICITANTE

PREPARADO POR

REVISADO POR

SOMOS EL SEGURO DEL FUTURO