



Ahora sí puedo proteger
Mi Moto
AMÉRICA

SOLICITUD DE SEGURO

1 DATOS DEL CONTRATANTE

Nombre Completo:	
Dirección:	
Teléfono Convencional:	Teléfono Celular:
Documento de Identidad / RUC:	E-mail:
Nombre del Representante Legal (Si aplica):	
Documento de Identidad del Representante Legal (Si aplica):	

2 DATOS DEL ASEGURADO

Nombre Completo:			
Estado Civil:	Edad Cumplida:	Sexo: Hombre <input type="checkbox"/>	Mujer <input type="checkbox"/>
Dirección:			
Teléfono Domiciliar:	Teléfono Celular:		
Documento de Identidad:	E-mail:		
Profesión u Oficio:	Lugar de Trabajo:		

3 DATOS DESCRIPTIVOS DE LA MOTOCICLETA

Año:	Marca:	Modelo:	Tipo:
Color:	No. Placa:	No. Chasis:	No. Motor:

* En caso de asegurar más de una motocicleta, adjuntar proforma y/o copia de circulación de cada motocicleta.

4 USO DE LA MOTOCICLETA

Particular: <input type="checkbox"/>	Alquiler: <input type="checkbox"/>	Servicio Público: <input type="checkbox"/>	Comercial: <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------------

* En caso de asegurar más de una motocicleta, adjuntar proforma y/o copia de circulación de cada motocicleta.

5 INFORMACIÓN PARA LA PÓLIZA

Vigencia desde:	Vigencia hasta:	Moneda: Dólares
Tipo póliza: Individual <input type="checkbox"/>	Flota <input type="checkbox"/>	Forma de pago:
Cesión de derecho a favor de:	Monto de la cesión: (US\$)	

6 PLAN DE ASEGURAMIENTO

COBERTURAS	PLAN "A"	PLAN "B"	PLAN "C"
A. Responsabilidad Civil por Daños a Terceros			
A.1 Responsabilidad Civil Obligatoria (Ley 431)			
A.1.1 Muerte o lesiones a una persona	2,500	2,500	2,500
A.1.2 Muerte o lesiones a dos o más personas	5,000	5,000	5,000
A.1.3 Daños a la propiedad ajena	2,500	2,500	2,500
B. Daños Materiales al Vehículo			
B.1 Choques y Vuelcos Accidentales	500	750	1,000
B.2 Robo Total, Robo Parcial a consecuencia del Robo Total	500	750	1000
B.3 Rotura de Casco a consecuencia de Choques y Vuelcos Accidentales	50	50	50
C. Gastos Funerarios para el Conductor	1000	1000	1000
PLAN A CONTRATAR			

*El monto indicado para cada Plan, corresponde al **Límite Máximo de Responsabilidad (L.M.R)** del Seguro para el Riesgo de Daños Materiales al Vehículo.

Beneficiario del Asegurado para la Cobertura C: _____

7 CONSENTIMIENTO DE ARBITRAJE

Ante cualquier controversia que surgiera del Contrato, ¿Acepta usted un proceso de arbitraje? SI NO

El solicitante conviene en que esta solicitud se considere como una propuesta, para asegurar la (las) motocicleta(s) antes descrita(s), la que en caso de ser aprobada por **Seguros América, S.A.**, sirva de base para la emisión de la póliza respectiva de acuerdo a las **Condiciones Generales** en vigor. El solicitante declara que todas las respuestas proporcionadas en esta solicitud son exactas, completas y verdaderas y acepta que cualquier inexactitud, ocultamiento u omisión en las mismas eximirá a **Seguros América, S.A.**, de toda obligación. El solicitante declara y afirma que todos los datos relativos a su nombre y domicilio, descripción de la motocicleta, servicio a que se destinará, son completos y verdaderos, y que solicita el seguro propuesto de acuerdo con las anotaciones y límites indicados en esta solicitud. Este documento sólo constituye una solicitud de seguro, y por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por **Seguros América, S.A.**, ni de que en caso de aceptarse, concuerde totalmente con las condiciones de la póliza. La aceptación de la presente solicitud estará sujeta a inspección previa y satisfactoria por parte de **Seguros América, S.A.** el solicitante reconoce que el **Límite de Responsabilidad** ha sido fijado por él mismo y que dicho límite no es prueba ni de la existencia ni del valor de los bienes asegurados, dado que únicamente representa la base para delimitar la responsabilidad máxima de **Seguros América, S.A.**

LUGAR Y FECHA DE FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL INTERMEDIARIO