

**SOLICITUD**  
**DE**  
**ASEGURAMIENTO**

**SECCIÓN**  
**AUTOMOTORES**

Solicitante: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DEL VEHICULO OBJETO DEL SEGURO: \_\_\_\_\_ LEGAJO N°: \_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_ Tipo de Carrocería: \_\_\_\_\_ Modelo : \_\_\_\_\_

Marca de Fábrica: \_\_\_\_\_ Motor N°: \_\_\_\_\_ Chasis N°: \_\_\_\_\_

Número de asientos: \_\_\_\_\_ Potencia HP: \_\_\_\_\_ Cantidad de Cilindros: \_\_\_\_\_

Tonelaje: \_\_\_\_\_ Patente N° \_\_\_\_\_ Expedida por: \_\_\_\_\_

Valor Estimativo: \_\_\_\_\_

Posee:

Aparato de audio: _____	Marca _____	Tipo _____	N° _____
Equipo de Video: _____	Marca _____	Tipo _____	N° _____
Equipo de aire-acondicionado _____	Marca _____	Tipo _____	N° _____
Antena: _____		Tipo _____	
Otros accesorios: _____			

**RIESGOS CUYA COBERTURA SE SOLICITA:**

Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados.....	SI	NO
Pérdida Total y Parcial por Incendio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida Total por Accidente.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida Parcial por Accidente.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Robo Total.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Robo Parcial.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huelga.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Granizo, Inundación y Terremoto.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con Franquicia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sin Franquicia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

_____	Sello de la Repartición	_____
Lugar y Fecha		Firma y Sello
DIRECCION DE SEGUROS, _____		_____
Lugar y Fecha		Firma y Sello

**NO DEBEN DEJAR ESPACIOS EN BLANCO**