



**SOLICITUD DE SEGURO
SEGURO DE ROBO**

DATOS GENERALES

SOLICITANTE:

RUC:

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

VIGENCIA:

Desde:

Hasta:

ASEGURADO:

CORREDOR DE SEGUROS:

DETALLE DE AMPAROS O COBERTURAS ADICIONALES

Lugar y fecha:

Firma del Solicitante

Nombre:

C.c. No.:

El contratante y/o asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

NOTA: La presente póliza fue aprobada por la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros con N° Registro: SCVS-10-11-SF-31-975004422-27012023 del 27 de enero de 2023.