



**LA INTERNACIONAL
DE SEGUROS**

RIF: J-00338202-7

Inscrita en la SUDEASEG bajo el número 100

SOLICITUD DE SEGURO PÓLIZA DE VEHÍCULOS TERRESTRES

Tipo de Póliza: Individual Flota

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TOMADOR

PERSONA NATURAL

C. I. / Pasaporte: Rif: Nacionalidad: Sexo: F M

Apellidos: Nombres:

Lugar y Fecha de Nacimiento: Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Otro

Profesión u Oficio: Actividad Económica:

Ingreso Mensual en Unidad Tributaria: 0 - 166 167 - 333 334 - 666 Mas de 666

PERSONA JURÍDICA

Tipo de Persona: Pública Privada Rif:

Razón Social: Nombre Comercial:

Fecha Constitución: Registro Mercantil: N° Registro: N° Tomo:

Actividad Económica: Profesional Comercial Industrial Productos o Servicios que ofrece:

Representante Legal (Nombres Apellidos): C.I.:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN (PERSONA NATURAL) / DIRECCIÓN DE EMPRESA (PERSONA JURÍDICA)

País: Estado: Ciudad:

Municipio: Parroquia: Urbanización:

Av./Calle/Transversal: Edificio/Local/Casa: Piso: Ofc./Apto.:

Tlf. Hab: Tlf. Móvil: Zona Postal: Email:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ASEGURADO PROPUESTO ASEGURADO PROPUESTO IGUAL AL TOMADOR

PERSONA NATURAL

C. I. / Pasaporte: Rif: Nacionalidad: Sexo: F M

Apellidos: Nombres:

Lugar y Fecha de Nacimiento: Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Otro

Profesión u Oficio: Actividad Económica:

Ingreso Mensual en Unidad Tributaria: 0 - 166 167 - 333 334 - 666 Mas de 666

PERSONA JURÍDICA

Tipo de Persona: Pública Privada Rif:

Razón Social: Nombre Comercial:

Fecha Constitución: Registro Mercantil: N° Registro: N° Tomo:

Actividad Económica: Profesional Comercial Industrial Productos o Servicios que ofrece:

Representante Legal (Nombres Apellidos): C.I.:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN (PERSONA NATURAL) / DIRECCIÓN DE EMPRESA (PERSONA JURÍDICA)

País: Estado: Ciudad:

Municipio: Parroquia: Urbanización:

Av./Calle/Transversal: Edificio/Local/Casa: Piso: Of./Apto.:

Tlf. Hab: Tlf. Móvil: Zona Postal: E-mail:

BENEFICIARIO PREFERENCIAL

C. I. / Rif: Apellidos y Nombres / Razón Social:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Placas: Marca: Modelo: Versión:

Año: Kilometraje: Transmisión: Automática Sincrónica Secuencial Color:

SOLICITUD DE SEGURO PÓLIZA DE VEHÍCULOS TERRESTRES

Serial de Motor: _____ Serial de Carrocería: _____ Importado: Si No ¿Nuevo? Si No

Clase: _____ Tipo: _____ Uso: _____

Certificado de Origen N°: _____ Certificado de Registro de Vehículo (Título): _____

Dispositivos de Seguridad : Alarma Tranca Palanca Tranca Pedales Otros Especifique): _____

USO DEL VEHÍCULO

Lugar de uso habitual del vehículo: _____ Tiempo aprox. de su domicilio al trabajo: _____ Ruta: Urbana Inter-Urbana Extra - Urbana

Vehículos de Alquiler Con Chofer Sin Chofer Vehículos Rústicos Doble Tracción (4x4) Sport Wagon (4x2) Motocicletas Paseo Deporte Trabajo

Vehículos de Carga Tipo de mercancía que transporta: _____ Capacidad de Carga: _____ ¿La mercancía es inflamable o explosiva? Si No

Vehículos Colectivos Privado Público Turismo Escolar Transporte Personal N° de Puestos: _____

El vehículo es utilizado por: Bomberos Empresa de Vigilancia Policía Servicio de Ambulancia Transporte de Dinero Transporte de Valores

Estacionamiento: Diurno: Residencia Privado Público Vía Pública Nocturno: Residencia Privado Público Vía Pública

Conductor Habitual: _____ Grado de Licencia: _____

COBERTURAS SOLICITADAS

Caso	Suma Asegurada Bs.	Deducible	Responsabilidad Civil de Vehículos	Suma Asegurada Bs.
Cobertura Amplia			Básica	Según Gaceta Oficial
Pérdida Total			Asistencia Legal y Defensa Penal	
Pérdida Parcial			Exceso de Límite	

COBERTURAS OPCIONALES

Accidentes Personales Ocupantes del Vehículo	Suma Asegurada Bs.	Otras Coberturas
Muerte Accidental		Situación Catastrófica Si No
Invalidez Permanente		Indemnización Diaria por Sustracción ilegítima Si No
Gastos Médicos		Motín, Conmoción Civil, Disturbios Populares, Saqueos, Daños Laborales, Conflictos de Trabajo y Daños Maliciosos Si No
Gastos Funerarios		

Accesorios No Originales	Suma Asegurada Bs.	Accesorios No Originales	Suma Asegurada Bs.
Radio reproductor / CD / DVD		Cauchos especiales	
Caucho de repuesto		Faros especiales	
Rines especiales		Otra:	

"El asegurado debe cumplir con los requerimientos establecidos en el artículo 58 de la Providencia Adm. N° 004 en materia de AR/LC/FT/FPADM."

DECLARACIÓN

Declaro que he leído cuidadosa y totalmente, una a una, todas las preguntas formuladas, y doy fe que la información y respuestas por mi proporcionadas, son verdaderas, completas y exactas en todas sus partes, sin haber incurrido en omisión o reticencia alguna que pueda modificar la opinión de La Internacional de Seguros, S.A., en cuanto a la aceptación del riesgo a correr por el seguro solicitado.

Declaro conocer las Condiciones Generales y Particulares, Anexos de contratación, así como los límites de cobertura presentes en la póliza a emitir.

Autorizo a las empresas e instituciones para suministrar a La Internacional de Seguros, S.A. todos los datos que se requieran para la verificación de la información aquí suministrada, así como proporcionar información a terceros, para fines de evaluación del riesgo.

Yo, el Tomador, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima de la póliza cuya suscripción en este acto solicito, proviene de una fuente lícita y por lo tanto, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, títulos o beneficios derivados de actividades ilícitas tipificadas en la legislación venezolana.

Lugar y Fecha: _____

Firma Asegurado Propuesto

C.I.:

Rif.:



Huella Dactilar

Firma Tomador

C.I.:

Rif.:



Huella Dactilar

Firma Intermediario

C.I.:

Código:



Huella Dactilar