Póliza de Seguro de Equipo Electronico La Regional de Seguros Solicitud de Seguros Vigencia: Desde_ Hasta_ **Datos del Contratante** Nombres y Apellidos o Razon Social:

Cédula o RU0	J:	Pasaporte N°:		Fecha de Nacimiento	D:	
Lugar de Nac	imiento:	Provincia:		Edad:	Sexo: M	□ F
Estado Civil:	☐ Soltero ☐ Ca	sado 🗌 Divorciado	☐ Viudo ☐ U	Inido Profesión u Ofici	o:	
Tipo de Activi	dad: Comercia	l o Profesional] Estudiante	Gubernamental	☐ Independiente	
Dirección de l	Residencia:					
Provincia:			Distrito:			
Corregimiento	D:		Urbanizaci	ón:		
Calle:			Via:			
☐ Casa	☐ Edificio ☐ Local	☐ C.C.:				
Piso:	Apartamento:	Oficina:	N° Teléfono:	N°	Celular:	
Apartado Pos	tal: Zor	 na:	Dirección E-ma			
·		Datos del Pr	_ opuesto Aseg	urado		
Complete si e	el Asegurado es diferen	te al Contratante:				
•	pellidos o Razon Social:					
Cédula o RU		Pasaporte N°:		Fecha de Nacimiento	D:	
Lugar de Nac	imiento:	Provincia:		 Edad:	Sexo: M	ΠF
Estado Civil:	☐ Soltero ☐ Ca	sado Divorciado	☐ Viudo ☐ U	Inido Profesión u Ofici	o: —	_
Tipo de Activi	dad: Comercial	l o Profesional	☐ Estudiante ☐	Gubernamental	Independiente	
Dirección de l	Residencia:	_	_	_		
Provincia:			Distrito:			
Corregimiento	D:		Urbanizacio	ón:		
Calle:	•		Via:	<u>-</u> -		
	☐ Edificio ☐ Local	□ C.C.:				
Piso:	Apartamento:	☐ Oficina:	N° Teléfono:	N°	Celular:	
Apartado Pos			Dirección E-ma			
, ipartado , oo			na de Pago			
☐ Tarjeta de	Crédito 🗆 Transf	erencia Electrónica AC		ransferencia Banca en	Línea	
ranjeta de						
		Descuento en Planilla	_	ago Voluntario (Se requ	liere pago adelantado)	
Frecuencia de	e pago:			ral		
		Dato	s del Riesgo			
Tipo de Poliza	a: 🔲 Equipo Fij	o 🔲 Equip	oo Móvil			
Tipo de Poliza Ubicación:	a: 🔲 Equipo Fij	o 🗌 Equip	oo Móvil			
•	a:	o	oo Móvil			
Ubicación:		o 🗌 Equip	oo Móvil			
•		o	oo Móvil			
Ubicación:		o	oo Móvil Modelo	Serie	Valor del Equipo	1
Ubicación:	otecario:			Serie	Valor del Equipo	
Ubicación:	otecario:			Serie	Valor del Equipo	
Ubicación:	otecario:			Serie	Valor del Equipo	
Ubicación:	otecario:			Serie	Valor del Equipo	
Ubicación:	otecario:			Serie	Valor del Equipo	
Ubicación:	Equipo					
Ubicación: Acreedor Hipe	Equipo Coberturas:			Serie Suma Asegurada		
Ubicación: Acreedor Hipe	Equipo Coberturas:					
Ubicación: Acreedor Hipe	Equipo Coberturas:					
Ubicación: Acreedor Hipe	Equipo Coberturas:	Marca	Modelo			
Ubicación: Acreedor Hipe	Equipo Coberturas:	Marca				
Daños Ma Portadore: Hurto	Coberturas: steriales s Externos de datos	Marca	Modelo	Suma Asegurada	a:	tidades
Daños Ma Portadore: Hurto	Equipo Coberturas:	Marca	Modelo	Suma Asegurada	a: squiera agentes o en	
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras de	Coberturas: steriales s Externos de datos	Marca Aut Aut A Regional de Seguro	Modelo	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo	a: squiera agentes o en	nitar las
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras dobligaciones,	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de crédito operaciones o transació	Marca Au Au Au Au Au Au Au Au Au A	Modelo Norización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual	a: squiera agentes o en	nitar las nico.
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras dobligaciones, Igualmente lik	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a L e información de crédito operaciones o transacio	Marca Marca Autorial Regional de Seguro por toda la información pones comerciales que dilidad a La Regional de	Modelo Rorización s, S.A., a solicita que estime conventengo o llegue e Seguros, S.A.	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual	a: squiera agentes o en	nitar las nico.
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi conse captadoras de obligaciones, Igualmente lit pueda sobrev	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de crédito operaciones o transacio pero de toda responsabrenir como resultado de	Marca Au a Regional de Seguro b, toda la información ones comerciales que ilidad a La Regional de la presente autorización	Modelo Norización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. in.	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue	squiera agentes o en orial de crédito sin lin quier agente económ encia directa o indire	nitar las nico. cta que
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras dobligaciones, Igualmente lib pueda sobrev Declaro que	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a L e información de crédito operaciones o transacio pero de toda responsab renir como resultado de la información conteni	Marca Aut a Regional de Seguro b, toda la información cones comerciales que e ilidad a La Regional de la presente autorizació da en este formulario	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conventengo o llegue e Seguros, S.A. in.	Suma Asegurada or y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion	squiera agentes o en orial de crédito sin lin quier agente económ encia directa o indire	nitar las nico. cta que e modo
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras dobligaciones, Igualmente libueda sobrev Declaro que confiable y ac	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de crédito operaciones o transacionero de toda responsabrenir como resultado de la información contenictualizada sobre todos	Marca Aut a Regional de Seguro b, toda la información cones comerciales que la ilidad a La Regional de la presente autorizació da en este formulario los aspectos sobre los	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conventengo o llegue e Seguros, S.A. in. o es verdadera, s cuales se han	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er	squiera agentes o en vial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e	nitar las nico. cta que e modo emite la
Daños Ma Portadore: Hurto Doy mi consecaptadoras dobligaciones, Igualmente litpueda sobrev Declaro que confiable y acpóliza corresp	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de créditroperaciones o transacionero de toda responsabrenir como resultado de la información contenicualizada sobre todos condiente en consecuer	Marca Aut a Regional de Seguro b, toda la información cones comerciales que la ilidad a La Regional de la presente autorizació da en este formulario los aspectos sobre los icia acepto que cualque	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. in. o es verdadera, s cuales se han ier información fa	Suma Asegurada or y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta	squiera agentes o en rial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,
Daños Ma Portadores Hurto Doy mi conse captadoras di obligaciones, Igualmente lib pueda sobrev Declaro que confiable y ac póliza corresp puede ser cai	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de créditroperaciones o transacionero de toda responsablemir como resultado de la información contenicualizada sobre todos condiente en consecuero usal de rechazo de cua	Marca Aut Aut Aut Aut A Regional de Seguro	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. o es verdadera, s cuales se han ier información fa sobre este segur	Suma Asegurada or y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta	squiera agentes o en rial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,
Daños Ma Portadores Hurto Doy mi conse captadoras di obligaciones, Igualmente lib pueda sobrev Declaro que confiable y ac póliza corresp puede ser cai	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de créditroperaciones o transacionero de toda responsabrenir como resultado de la información contenicualizada sobre todos condiente en consecuer	Marca Aut Aut Aut Aut A Regional de Seguro	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. o es verdadera, s cuales se han ier información fa sobre este segur	Suma Asegurada or y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta	squiera agentes o en rial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,
Daños Ma Portadores Hurto Doy mi conse captadoras di obligaciones, Igualmente lit pueda sobrev Declaro que confiable y ac póliza corresp puede ser ca Seguros, S.A.	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de créditroperaciones o transacionero de toda responsablemir como resultado de la información conteniculizada sobre todos condiente en consecuero usal de rechazo de cual. de acuerdo a la Ley 24	Marca Aut Aut Aut A Regional de Seguro Aut A Regional de Seguro A toda la información A toda la información A toda la información A toda la información A toda la regional de A la presente autorizació A en este formulario A sepectos sobre los A cia acepto que cualque A del 22 de mayo del 20 A del 22 de mayo del 20 A del 22 de mayo del 20	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. o es verdadera, s cuales se han ier información fa sobre este segur 002.	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta ro, sin responsabilidad	squiera agentes o en rial de crédito sin lin quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s alguna para La Regi	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,
Daños Ma Portadores Hurto Doy mi conse captadoras di obligaciones, Igualmente lib pueda sobrev Declaro que confiable y ac póliza corresp puede ser cai	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a Le información de créditroperaciones o transacionero de toda responsablemir como resultado de la información conteniculizada sobre todos condiente en consecuero usal de rechazo de cual. de acuerdo a la Ley 24	Marca Aut Aut Aut Aut A Regional de Seguro	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. o es verdadera, s cuales se han ier información fa sobre este segur 002.	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta ro, sin responsabilidad	squiera agentes o en orial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s alguna para La Regi	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,
Daños Ma Portadores Hurto Doy mi conse captadoras di obligaciones, Igualmente lit pueda sobrev Declaro que confiable y ac póliza corresp puede ser ca Seguros, S.A.	Coberturas: teriales s Externos de datos entimiento y autorizo a L e información de crédito operaciones o transacio pero de toda responsab renir como resultado de la información conteni ctualizada sobre todos condiente en consecuer usal de rechazo de cua de acuerdo a la Ley 24 intatante:	Marca Aut Aut Aut A Regional de Seguro Aut A Regional de Seguro A toda la información A toda la información A toda la información A toda la información A toda la regional de A la presente autorizació A en este formulario A sepectos sobre los A cia acepto que cualque A del 22 de mayo del 20 A del 22 de mayo del 20 A del 22 de mayo del 20	Modelo Sorización s, S.A., a solicita que estime conv mantengo o llegu e Seguros, S.A. o es verdadera, s cuales se han ier información fa sobre este segur 002.	Suma Asegurada ar y suministrar a cuale veniente sobre mi histo ue a mantener con cual por cualquier consecue completa y proporcion hecho preguntas, y er alsa, errónea e inexacta ro, sin responsabilidad	squiera agentes o en orial de crédito sin lim quier agente económ encia directa o indire na la información de n base a lo cual se e a, brindada en esta s alguna para La Regi ductor:	nitar las nico. cta que e modo emite la olicitud,

2014-LRDS-EQUIPO ELECTRONICO / La Regional de Seguros, S.A.- RUC. 2203687-1-773722 DV: 9/ Inscrita en la Superintendencia de Seguros y Reaseguros bajo resolución No. JD-18 de 10 de diciembre de 2012