

**Datos del Contratante**

Nombres y Apellidos o Razon Social: \_\_\_\_\_  
 Cédula o RUC: \_\_\_\_\_ Pasaporte N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
 Estado Civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Viudo  Unido Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Actividad:  Comercial o Profesional  Estudiante  Gubernamental  Independiente  
 Dirección de Residencia:  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
 Corregimiento: \_\_\_\_\_ Urbanización: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
 Casa  Edificio  Local  C.C.: \_\_\_\_\_  
 Piso: \_\_\_\_\_  Apartamento: \_\_\_\_\_  Oficina: \_\_\_\_\_ N° Teléfono: \_\_\_\_\_ N° Celular: \_\_\_\_\_  
 Apartado Postal: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Dirección E-mail: \_\_\_\_\_

**Datos del Propuesto Asegurado**

Complete si el **Asegurado** es diferente al Contratante:  
 Nombres y Apellidos o Razon Social: \_\_\_\_\_  
 Cédula o RUC: \_\_\_\_\_ Pasaporte N°: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
 Estado Civil:  Soltero  Casado  Divorciado  Viudo  Unido Profesión u Oficio: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Actividad:  Comercial o Profesional  Estudiante  Gubernamental  Independiente  
 Dirección de Residencia:  
 Provincia: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
 Corregimiento: \_\_\_\_\_ Urbanización: \_\_\_\_\_  
 Calle: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_  
 Casa  Edificio  Local  C.C.: \_\_\_\_\_  
 Piso: \_\_\_\_\_  Apartamento: \_\_\_\_\_  Oficina: \_\_\_\_\_ N° Teléfono: \_\_\_\_\_ N° Celular: \_\_\_\_\_  
 Apartado Postal: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Dirección E-mail: \_\_\_\_\_

**Forma de Pago**

Tarjeta de Crédito  Transferencia Electrónica ACH  Transferencia Banca en Línea  
 Descuento en Planilla  Pago Voluntario (Se requiere pago adelantado)  
 Frecuencia de pago:  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual

**Datos del Riesgo**

Tipo de Poliza:  Riesgos Diversos  Obras de Arte  Cristales  Joyas  
 Riesgos Especiales  Animales Finos  Tarjeta de Credito (Fraude)  
 Descripción del Riesgo: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Coberturas: \_\_\_\_\_  
 (Según cotización adjunta.) \_\_\_\_\_  
 Prima Anual: \_\_\_\_\_

**Autorización**

Doy mi consentimiento y autorizo a La Regional de Seguros, S.A., a solicitar y suministrar a cualesquiera agentes o entidades captadoras de información de crédito, toda la información que estime conveniente sobre mi historial de crédito sin limitar las obligaciones, operaciones o transacciones comerciales que mantengo o llegue a mantener con cualquier agente económico.

Igualmente libero de toda responsabilidad a La Regional de Seguros, S.A. por cualquier consecuencia directa o indirecta que pueda sobrevenir como resultado de la presente autorización.

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada sobre todos los aspectos sobre los cuales se han hecho preguntas, y en base a lo cual se emite la póliza correspondiente en consecuencia acepto que cualquier información falsa, errónea e inexacta, brindada en esta solicitud, puede ser causal de rechazo de cualquier reclamo hecho sobre este seguro, sin responsabilidad alguna para La Regional de Seguros, S.A. de acuerdo a la Ley 24 del 22 de mayo del 2002.

Firma del Contratante: _____	Firma del Asegurado: _____	Firma del Productor: _____
Fecha: ____ / ____ / ____	Fecha: ____ / ____ / ____	Código: _____ Fecha: ____ / ____ / ____