



Solicitud para Certificado de Seguro

Nombre del asegurado: _____

Número de póliza: _____

Expediente: _____ Productor: _____

A favor:

Seleccione las que apliquen

- Sólo "Certificate Holder" (Dirección Postal)
- "Additional Insured" (Dirección Postal)
- "Loss Payee" (Dirección Postal)
- "Mortgage Holder" (Dirección Postal)

Dirección Postal

Tipo de Seguro

Limites

"General Liability"

"Automobile Liability"

"Garage Liability"

"Excess Liability"

Otro

Descripción del proyecto, localidades, vehículos u otros

Endosos

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> "Hold Harmless" | <input type="checkbox"/> "Additional Insured" | <input type="checkbox"/> "Cancellation Clause" | <input type="checkbox"/> "Waiver of Subrogation" |
|--|---|--|--|

Otros:

Comentarios:

Fecha: _____

Solicitado por: _____

Preparado por: _____

Fecha: _____