



Solicitud Póliza de Vivienda

Asegurado Nombrado _____

Dirección Postal _____

Dirección Física _____

Urbanización _____

con acceso _____

controlado: _____

___Si ___No _____

Vigencia de Póliza

Desde: _____ **Hasta:** _____

Cubiertas: **Límite Seguro:** \$ _____ **%CoAseguro** _____

Incendio/Rayo

Cubierta Extendida

___ Vandalismo

___ Terremoto

\$ _____ **%CoAseguro** _____

Construcción: _____ Concrete/techo concreto _____ Mampostería _____ Madera

___ Mixta: Especifiqué: _____

Núm. Piso: * _____ Núm. Familias _____ Año Construcción _____

*Si es condominio, indique asegurador de la póliza maestra: _____

Alarma contra Incendio: _____ Alarma contra Robo: _____ Tormenteras _____

Si la cubierta deseada excede \$400,000.00, favor indicar:

Edad _____ Ocupación _____ TEL. núm.: _____

Nombre del Cónyuge _____ Ocupación _____ Edad _____

Acreedor Hipotecario: _____

Préstamo número: _____ Asegurador Anterior: _____

Experiencia de Pérdidas: (especifiqué): _____

Sometido por: _____

Fecha: _____