

**DATOS DEL ASEGURADO**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S DEL ASEGURADO:

TIPO DE DOCUMENTO		DNI		LE		LC		CI		P	N°:
CUIT/CUIL/CDI:				FECHA DE NAC:				NACIONALIDAD:			
CALLE:		N°		PISO			DPTO:		LOCALIDAD:		
PCIA:			CP		PAÍS			TEL / FAX:			
CONDICIONES DEL IVA		RESP. INSCRIPTO			RESP. INSCRIPTO			EXENTO			
		CONSUMIDOR FINAL			MONOTRIBUTO			SUJETO NO CATEGORIZADO			

**DATOS DEL BIEN**

	PARTICULAR	COMERCIAL	
MARCA:	MODELO:	AÑO:	DOMINIO:
MOTOR:		CHASIS:	
ACREEDOR PRENDARIO:		ACCESORIOS:	

**DATOS DE COBERTURA**

	PLAN PLUS		PLAN 1		PLAN 2		PLAN 3		PLAN 4		PLAN 5
SUMA ASEGURADA:				PRIMA:				PREMIO:			

**AUTORIZO EL DÉBITO DEL SEGURO DE:**

N° DE CLIENTE	SUBCUENTA	CBU:
TARJETA DE CRÉDITO:		NÚMERO:
FECHA:		

### COBERTURAS

<b>Plan Plus</b>	Responsabilidad Civil con Límite. Robo y/o Hurto total y Parcial. Incendio Total y Parcial. Daño Total y Parcial por Accidente. Hasta tres (3) años de antigüedad. Esta alternativa cuenta con una franquicia para automóviles nacionales y otra para importados.
<b>Plan 1</b>	Responsabilidad Civil con Límite. Robo y/o Hurto Total y Parcial. Incendio Total y Parcial. Daño Total por Accidente. No cubre daños parciales al vehículo por Accidente.
<b>Plan 2</b>	Responsabilidad Civil con Límite. Robo y/o Hurto Total y Parcial. Incendio Total. Daño Total por Accidente. No cubre daños parciales al vehículo por Accidente.
<b>Plan 3</b>	Responsabilidad Civil con Límite. Robo y/o Hurto Total y Parcial. Incendio Total y Parcial.
<b>Plan 4</b>	Responsabilidad Civil con Límite. Robo y/o Hurto Total.
<b>Plan 5</b>	Responsabilidad Civil.
<b>Servicio 24 horas</b>	Consiste en brindar al asegurado una asistencia médica inmediata en caso de siniestro tales como: ambulancia, policía bomberos, remolque, abogados, informaciones, etc.
<b>Servi - Mec</b>	Consiste en brindar auxilio en caso de que el automóvil sufra un desperfecto mecánico o electrónico ligero.

La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto no se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

..... <b>FIRMA DEL ASEGURADO PROPUESTO</b>	..... <b>FIRMA DEL VENDEDOR</b>
Aclaración:	Aclaración:
	N° de Documento:
	N° de Legajo:      Sucursal: