

SOLICITUD DE SEGURO DE AUTOMOVILES

1. Vigencia del seguro

Vigencia:	Término corto (con autorización)	Vigencia desde:			
	Anual	Vigencia hasta:			
	Término largo (leasing)				

2. Datos del Asegurado

RUT/CI:		Fecha Nac.:	
Apellidos:		Teléfono:	
Nombres:		Teléfono 2:	
Dirección:			
Localidad:		C.P.:	
Ocupación:		Correo electrónico:	
Dirección de envío:		Teléfono de envío:	
Localidad de envío:		C.P. de envío:	
Código de corredor:		Nombre corredor:	

3. Datos de representante (para Asegurados que sean personas jurídicas)

CI:		Apellidos:	
Nombres:		Ocupación:	

4. Forma de pago de la póliza

Contado		Cuotas:		Moneda:		Pesos		Dólares USA
Red de Cobranza (ABITAB, REDPAGOS, CORREOBANC).								
Débito de tarjeta		Número de tarjeta:		Vencimiento (mm/aa)				
Débito bancario		Banco:		Suc.:		N° cta.:		

5. Datos del vehículo

Código:		Año:	
Marca:		Color:	
Modelo:		Matrícula N°:	
Tipo:		Motor N°:	
Combustible:		Chasis N°:	

6. Cesión de Derechos

Nombre:		Teléfono:		CI/RUT:	
Dirección:					

7. Información adicional

Beneficiario para asistencia en viaje (en caso de personas jurídicas):			
Número de juegos de llaves del vehículo en poder del Asegurado:			
Inspeccionar en:		Teléfono:	
Observaciones:			

8. Alternativa de Cobertura contratada

	S.O.A.	Simple	Básica	7	10	0 Km	Todo Riesgo	0 km Plus	Todo Auto
CODIGO DE ALTERNATIVA	3	2	1	11	13	45	14	46	12
Antigüedad de vehículo hasta	Sin límite	25 años	20 años	15 años	15 años	3 meses	10 años	3 meses	5 años
Seguro Obligatorio (S.O.A.)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Responsabilidad Civil		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Asistencia en viaje a las personas			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Asistencia mecánica al vehículo			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Reclamación de Daños				SI	SI	SI	SI	SI	SI
Muerte de Ocupante y gastos médicos				SI	SI	SI	SI	SI	SI
Incendio - Daño Parcial				SI	SI	SI	SI	SI	SI
Incendio - Pérdida Total				SI	SI	SI	SI	SI	SI
Robo - Daño Parcial				Franquicia deducible	Franquicia deducible	SI	Franquicia deducible	SI	SI
Robo - Pérdida Total				SI	SI	SI	SI	SI	SI
Daño Parcial por Accidente							Franquicia deducible	Franquicia deducible	SI
Daño total por Accidente					SI	SI	SI	SI	SI
Inmovilización del Vehículo									SI
Rotura de cerraduras					SI	SI	SI	SI	SI
Rotura de cristales					SI	SI	SI	SI	SI
MARCAR CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDA									

Cobertura adicional de GARANTIA MECANICA (solamente para vehículos con Cobertura Todo Riesgo o Todo Auto, con antigüedad de hasta 10 años).

IMPORTANTE:

- Las pólizas en Alternativas de Cobertura Todo Riesgo y Todo Auto entrarán en vigor una vez inspeccionado el vehículo por el Asegurador.
- En el caso de las coberturas de Asistencia al Vehículo y Asistencia en Viaje, se establece un período de carencia de 48 horas hábiles para el inicio de la cobertura, contados a partir de la fecha de presentación de la solicitud o de la inspección en los casos que corresponda, la que sea posterior.
- En el caso de vehículos cuya suma asegurada supere USD 40.000, o USD 30.000 en el caso de pick-ups y rurales 4x4 si la zona de circulación es ZONA 1 según se define en las Condiciones Generales de la Póliza, deberán instalar un dispositivo de rastreo Lo-Jack, que MAPFRE proveerá gratuitamente. La no instalación del mismo en los 15 días corridos siguientes a la entrada en vigencia del seguro hará caer automáticamente la cobertura de Hurto, salvo prórroga por escrito de MAPFRE.
- LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO CONSTITUYEN LAS BASES PARA LA ACEPTACION DEL RIESGO Y EL CALCULO DE LA PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADOR.

Firma del Productor:	Firma del Asegurado/Representante:
	Aclaración de Firma:
	C.I.: