

SOLICITUD INCLUSIÓN / EXCLUSIÓN PÓLIZA VEHÍCULO DE MOTOR

Yo, _____
de documento de identidad _____, asegurado bajo la póliza _____
solicito se ejecute el siguiente movimiento.

Exclusión Inclusión

DATOS DEL VEHICULO: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Chasis: _____ Registro: _____ Plan (si aplica): _____

Exclusión Inclusión

DATOS DEL VEHICULO: _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Chasis: _____ Registro: _____ Plan (si aplica): _____

Efectivo a la fecha: ____ / ____ / ____

Sin nada mas por el momento.

Atentamente ,

Firma Cliente y/o Intermediario