



COOPSEGUROS

Cooperativa Nacional De Seguros

FECHA

	/		/	
DÍA		MES		AÑO

FORMULARIO DE INCLUSIÓN / EXCLUSIÓN SERVICIOS PÓLIZA DE VEHÍCULO DE MOTOR

DATOS GENERALES:

Asegurado: _____
Cédula y/o RNC: _____ Póliza: _____
Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____
Chasis: _____ Registro: _____

Solicito se: Incluya Excluya

SERVICIOS:

Asistencia Vial Vehículos Ligeros Asistencia Vial Vehículos Pesados Centro del Automovilista
 Aero Ambulancia Plan funeral Alquiler de vehículos

Firma Cliente y/o Intermediario

Fecha de efectividad