

CONDUCTOR ÚNICO

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE: La Cooperativa Nacional de Seguro, Inc. estará obligada a responder sobre cualquier daño y/o perjuicio del vehículo suscrito siempre y cuando el mismo al momento del siniestro este siendo conducido por el asegurado o por uno de los conductores declarados a continuación.

Nombre	Cédula
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

DATOS DEL GENERALES:

Poliza: _____ Certificado: _____
Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Firma del asegurado

Representante COOPSEGUROS

Fecha efectividad