

SEGUROS INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA



Solicitud de Seguro Básico Estandarizado de Responsabilidad Civil Automóviles

Número de Solicitud: _____
Nombre del agente: _____
Clave del agente: _____
Renovación: Si No

Datos del Contratante, y/o Asegurado

Razón Social o Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres
Tipo de Persona: Física Moral RFC: _____
Domicilio: _____
Calle y Número Colonia Localidad o Municipio
Ciudad o Población Estado C.P.
Teléfonos Correo(s) electrónico(s)
Ocupación y/o Giro: _____

Vehículo Asegurado

Clave: _____ Descripción del Vehículo: Marca, Submarca, Tipo, Versión)
Modelo: _____ Placa: _____ Uso: _____
No. de Constancia de Inscripción al REPUVE (NCI): _____
Número de Serie: _____ Número de Motor: _____

Cobertura

Cobertura Amparada:

Responsabilidad Civil Bienes y Personas,
como Límite Único y Combinado (LUC)

Límite Máximo de Responsabilidad:

\$250, 000 M. N.

Seguros Inbursa, S.A., Grupo Financiero Inbursa, Insurgentes Sur 3,500, Col. Peña Pobre, Delegación
Tlalpan, C.P. 14060, México, D.F.
Teléfono 53250505
Teléfono de atención de siniestros 01800 911 9000

SEGUROS INBURSA, S.A., GRUPO FINANCIERO INBURSA

Vigencia desde:			Vigencia Hasta:			Tipo de Pago:			
D	M	A	D	M	A	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
_____	_____	_____	_____	_____	_____	Otros: _____ (especificar)			

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, está sujeta a la aceptación de la “Compañía Aseguradora”, con base a los riesgos que se describen y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre el Contrato de Seguro. El solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva; además, declara bajo protesta de decir verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.

Lugar y fecha:

Firma de Solicitante

Firma del Agente

Si la atención a sus solicitudes de servicio o aclaración no ha sido satisfactoria tenemos nuestra Unidad Especializada de Atención al Público con oficinas en Insurgentes Sur no. 3500, col. Peña Pobre, Delegación Tlalpan, C.P. 14060, México, D.F. con teléfonos en el D.F. y área metropolitana 52 38 06 49 o del interior de la República 01 800 849 10 00, o bien a través del correo electrónico uniesp@inbursa.com.

También puede ponerse en contacto con la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF), con domicilio en Insurgentes Sur no. 762, col. Del Valle, Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, México D.F. teléfonos 53 40 09 99 y 01 800 999 80 80, correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx, página web en internet www.condusef.gob.mx.

«En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el producto de seguros denominado Seguro Básico Estandarizado de la Cobertura de Automóviles quedó registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 21 de julio de 2015, con el número CNSF-S0022-0340-2015/CONDUSEF-001146-01»