

**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:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Persona:** Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
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.

**PATRIMONIAL INBURSA, S.A.**

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

**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, Ciudad de México, con teléfonos en la Ciudad de México 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 [unisp@inbursa.com](mailto:unisp@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, Ciudad de México, teléfonos 53 40 09 99 y 01 800 999 80 80, correo electrónico [asesoria@condusef.gob.mx](mailto:asesoria@condusef.gob.mx), página web en internet [www.condusef.gob.mx](http://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 Responsabilidad Civil Automóviles quedó registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 2 de octubre de 2015, con el número CNSF-S0006-0446-2015/CONDUSEF-001807-01”.*