



**CÍA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S.A.**  
**SOLICITUD DDD**  
**(DESTRUCCIÓN, DESHONESTIDAD, DESPARICIÓN)**  
COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

Agrupador: \_\_\_\_\_ Cod. De cliente: \_\_\_\_\_  
Asegurado \_\_\_\_\_  
Asegurado Adicional \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
Dirección Residencial: \_\_\_\_\_  
Dirección de envío: \_\_\_\_\_  
Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. Ofic.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Apartado: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Vigencia: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

<b>CONVENIOS</b>	<b>LÍMITE DE RESPONSABILIDAD</b>	<b>DEDUCIBLE</b>
<b>I.</b> Dishonestidad de empleados	_____	_____
<b>II.</b> Pérdida dentro del Inmueble	_____	_____
<b>III.</b> Pérdida fuera del Inmueble	_____	_____
<b>IV.</b> Giros, cheques de viajero, papel moneda falsificado	_____	_____
<b>V.</b> Falsificación de documentos de depósito	_____	_____

**COBERTURAS SEGÚN COTIZACIÓN ADJUNTA:**

Tarifa: \_\_\_\_\_  
Prima anual: \_\_\_\_\_ (+5% de impuesto )  
Deducible: \_\_\_\_\_

¿País (es) donde tributa por sus ingresos?

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO:**

No. De Cuotas: \_\_\_\_\_

Voluntario: \_\_\_\_\_  
Descto. Bancario: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario)  
Descto. Tarjeta de Cr.: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario)  
Cobrador: \_\_\_\_\_ Dirección de cobros: \_\_\_\_\_

Corredor: \_\_\_\_\_ Firma del corredor: \_\_\_\_\_

Firma del Asegurado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_