

SOLICITUD SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

I- DATOS DEL SOLICITANTE

Empresa: _____ RNC: _____

Persona Física: _____ Cédula: _____

Dirección Domicilio: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____
Residencia Oficina Otro Fax

II- DATOS DE LA ACTIVIDAD

Dirección de la Empresa: _____

Ciudad o Provincia: _____ Teléfonos: _____
Teléfono 1 Teléfono 2 Otro Fax

E-Mail: _____ Tipo de Negocio: _____

Vigencia Póliza RC: Desde: _____ Hasta: _____ ¿Tiene Póliza de Incendio con Seguros Patria?: Si No
Día / Mes / Año Día / Mes / Año

Ingresos Anuales RDS: _____ Horario de Trabajo: Desde: _____ Hasta: _____

Fecha de Comienzo de las Operaciones: _____ Cantidad de Empleados: _____
Día / Mes / Año

III- ALCANCE

Límite Solicitado RDS	
Sub-Límites Gastos Médicos	
Predios y Operaciones	<input type="radio"/>
Incendio y Explosión Propiedades Vecinas	<input type="radio"/>
Inquilino	<input type="radio"/>
Suministro de Alimentos y Bebidas	<input type="radio"/>
Carga y Descarga	<input type="radio"/>
Escaleras y Elevadores	<input type="radio"/>
Vallas y Letreros	<input type="radio"/>
Piscina	<input type="radio"/>
Antenas y Parábolas	<input type="radio"/>
Otras, Especificar	

