

Solicitud de Seguros De garantías



VERÓNICA FLETCHER
PRODUCTORA DE SEGUROS

AFIANZADO (TOMADOR)	:	
RUT	:	
GLOSA DE PÓLIZA	:	
VIGENCIA PÓLIZA	:	FECHA DE INICIO / / /
		FECHA DE TÉRMINO / / /
MONTO ASEGURADO \$:	
ASEGURADO (BENEFICIARIO)	:	
RUT	:	
DIRECCIÓN	:	
NOMBRE SOLICITANTE	:	
MAIL DE CONTACTO	:	
TELÉFONO	:	
CORREDOR	:	
RUT	:	
MAIL	:	
FECHA SOLICITUD	:	
<p>¿ES RECEPTOR DE FACTURA ELECTRÓNICA? FAVOR INDICAR MAIL PARA ENVÍO DE FACTURA MAIL: _____</p>		