

SOLICITUD DE SEGURO

PROTECCIÓN CREDITICIA COLONES

Datos Generales del Tomador del Seguro	
Nombre Comercial:	Tipo de Entidad: SA SRL Fundación Otro
Cédula Jurídica:	Razón Social:
Actividad de la empresa o negocio:	
Fecha de constitución: día mes año	Inicio de Actividades: día mes año
Domicilio	País:
	Cantón:
	Provincia:
	Distrito:
Dirección Exacta:	
Apartado Postal:	Teléfono:
Fax:	Página Web:
E-Mail:	
Descripción y características de la actividad incluyendo los productos o servicios brindados:	

Datos del Seguro de Protección Crediticia	
Fecha de vigencia: día mes año	Fecha de vencimiento: día mes año
Modalidad: No Contributiva:	Contributiva: Porcentaje: %
Coberturas Solicitadas: Muerte	Incapacidad Total y Permanente

Datos Generales del Grupo a Asegurar	
Número esperado de asegurados individuales:	Monto Asegurado esperado: 100
Monto máximo Individual esperado:	Edad Promedio esperada:

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro por tanto no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro Número P14-40-A12-412 de fecha 20 de febrero de 2013.

Nombre Representante Legal
Representante Legal
Nombre Entidad Contratante

San José, Escazú. 102 Avenida Escazú, torre 2, suite 405
Tel. +506 4000-3270 Fax. +506 2208-8817 www.sagicor.cr

