

**LATINA SEGUROS C.A.  
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
SOLICITUD DE SEGURO  
CONTRATO ESPECÍFICO**

**SOLICITANTE**

Nombre	:			
RUC	:			
Dirección	:			
Actividad	:			
Ciudad	:	Provincia	:	
Teléfono	:	Fax	:	
Email	:			

**VIGENCIA DEL SEGURO A SOLICITAR**

Desde	:		Hasta	:	
APS	:				

**SUMA ASEGURADA:**

1. Describa el objeto del contrato

---



---



---

2. ¿Cuánto es el monto y el plazo del contrato?

---



---



---

3. ¿Cuántos empleados trabajarán directamente en este contrato?

---

4. ¿Utilizará vehículos en la ejecución del contrato?                      SI     NO

En caso de ser afirmativa su anterior respuesta, describa marca, modelo, año y placa

Marca	Modelo	Año	Placa


5. ¿Ha tenido siniestros en los últimos tres años? SI  NO

En caso de ser afirmativa su anterior respuesta, ¿Cuáles fueron las fechas, las causas y los montos de las reclamaciones pagadas?

---



---



---

Declaro bajo juramento que los fondos para el pago de primas, gastos e impuestos en razón o consecuencia de la emisión de pólizas contratadas con LATINA SEGUROS C.A. tienen origen lícito. Eximo (mimos) a LATINA SEGUROS C.A. de toda responsabilidad, inclusive frente a terceros si esta declaración fuese falsa o errónea.

Lugar y Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

El Asegurado podrá solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

Nota: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó a la presente solicitud el número 41095, el 23 de Febrero de 2016.