

GENERALES DEL VEHÍCULO ASEGURADO					
Uso: ☐ Comercial ☐ Particular	¿Vehículo nuevo?: ☐ Si ☐ No	Marca:	Modelo:	Versión:	Año:
Placa:	Motor:	Chasis:	Color:	Cantidad de Pasajeros:	
Tonelaje (En caso de Uso Comercial) ☐ Liviano (De 0 a 2 toneladas) ☐ Mediano (De 2.1 a 4 toneladas) ☐ Pesado (De 4.1 a 10 toneladas) ☐ Extra Pesados (de 10.1 en adelante) ☐ Remolques					
Suma asegurada:			Acreedor hipotecario:		
DETALLES DE COBERTURAS					
Riesgos Cubiertos			Límites de Responsabilidad		
☐ Lesiones corporales ☐ Comprensivo	☐ Daños a propiedad ajena ☐ Colisión	☐ Gastos médicos ☐ Seguro Contigo	Según propuesta adjunta.		
Prima total a pagar:			Vigencia Desde: Hasta:		
FRECUENCIA Y FORMA DE PAGO DE LA PRIMA DE SEGURO					
Frecuencia de Pago: ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual			Forma de Pago: ☐ Cheque ☐ Efectivo ☐ VISA ☐ ACH		
DECLARACIONES DEL SOLICITANTE DEL SEGURO					
La persona a asegurar declara: - Que ha leído cuidadosa y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en el cuestionario precedente y que ellas son verdaderas, amplias, completas y exactas y que conoce que esta solicitud y otros documentos presentados son la base para evaluar el riesgo y fijar la prima. - Da fe que el dinero utilizado para el pago de la prima del presente seguro, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades o acciones ilícitas. - Declaro que yo he recibido y leído las condiciones de la póliza y que ésta, junto con las condiciones especiales y la solicitud, representa el contrato de seguro con la compañía, en caso de ser aceptada mi solicitud. Declaro, además, para nuestro mayor entendimiento y conocimiento, que toda la información en la solicitud es conforme a la verdad. Soy consciente de que cualquier falsificación y omisión de información requerida puede resultar en una cancelación de la cobertura de la póliza o en la modificación de la misma. - Yo soy consciente y me doy por enterado, de que la aceptación de esta solicitud por parte de la compañía está basada en una relación de confianza y buena fe, y sobre la exactitud de la información presentada en la solicitud. - Esta solicitud no implica compromiso alguno de aceptar la proposición de seguro del Asegurador, ni obliga a éste a emitir este Contrato de Seguros. No obstante, si fuere emitido y el recibo correspondiente es pagado por el Solicitante, esta solicitud servirá de base para su otorgamiento y formará parte integrante del mismo. - Cláusula de Autonomía del Seguro: Comprendo que esta póliza es un contrato independiente de cualquier gestión o producto financiero externo. Su vigencia y cobro no están condicionados a la aprobación de ningún crédito. Si cualquier otro trámite externo no se concreta, el seguro permanecerá activo y los cobros continuarán regularmente, siendo mi responsabilidad solicitar la cancelación formal ante la aseguradora. Reconozco que la contratación de esta póliza es voluntaria. ☐ Acepto las condiciones de autonomía del seguro.					
AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO					
Autorizo a revisar las referencias crediticias en el sistema de la Asociación Panameña del Crédito y podrá, por falta de pago en el tiempo establecido en las Condiciones Generales o Particulares de la póliza a registrarme (nos) en dicho sistema. Asimismo, autorizo el uso de los datos suministrados en esta solicitud, para recibir información sobre actualizaciones, novedades, promociones, productos o servicios de Banesco Seguros, S.A. Los datos proporcionados a Banesco Seguros, S.A. se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no serán sometidos a tratamientos distintos a los autorizados en este documento, ni se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista un interés legítimo amparado en la regulación vigente. Todo titular de datos personales tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Banesco Seguros, S.A., estamos tratando sus datos personales y a qué tratamiento son sometidos, en consecuencia, se le garantiza el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su cancelación cuando los datos ya no sean necesarios u oponerse a cualquiera de los tratamientos realizados por Banesco Seguros, S.A. Al entregar tu información, declaras que has leído, entendido y aceptado el tratamiento de tus datos conforme al Aviso de Privacidad y Protección de Datos de Banesco Seguros, S.A y subsidiarias, el cual se encuentra disponible y actualizado en el sitio web https://www.banescoseguros.com.pa/ o escribir a protecciondedatos_pa@banescoseguros.com					
Corredor de Seguros			Contratante / Representante Legal		
Firma:	Fecha:	PJ:	Firma:	ID:	Fecha: