



### DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Patente:	Letra <input type="text"/>	Número <input type="text"/>	Dígito Verificador <input type="text"/>
Tipo de vehículo:	<input type="text"/>	Marca:	<input type="text"/>
Modelo:	<input type="text"/>	Año Vehículo:	<input type="text"/>
N° de Motor:	<input type="text"/>		

### DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Rut:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>
Apellido Paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>

### DATOS PARA DESPACHO DE POLIZA

Rut:	<input type="text"/>	Nombres:	<input type="text"/>
Apellido Paterno:	<input type="text"/>	Apellido Materno:	<input type="text"/>
Empresa:	<input type="text"/>		

01: Banco de Chile – 02 Chubb Seguros de Vida Chile S.A. – 03 Socofin – 04 Administradora General de Fondos – 05 Banchile Corredora de Bolsa 06 Asesorías Financieras – 07 Banchile Corredora de Seguros – 08 Factoring – 09 Credichile – 10 Quiñenco - 11 Mineras – 12 AFUBACH

### IMPORTANTE: ESTE DATO ES **OBLIGATORIO**

Email:

\_\_\_\_\_  
Firma

El servicio de entrega sólo cubre el territorio chileno continental