



SOLICITUD DE SEGURO BÁSICO ESTANDARIZADO DE RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMÓVILES

Los suscritos proponentes solicitamos a **General de Seguros, S.A.** ("General de Seguros"), nos sea expedida una póliza individual, según corresponda, para lo cual, enterados del Aviso de Privacidad de General de Seguros, otorgamos los siguientes datos. **(Favor de llenar en su totalidad, sin tachaduras ni enmedaduras).**

Fecha de solicitud

Número de Solicitud:	Nombre del Agente:
Renovación: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clave del Agente:

DATOS DEL CONTRATANTE Y/O ASEGURADO

Nombre (s) o Razón Social	Apellido paterno	Apellido materno	R.F.C. con homoclave
Calle	Número exterior	Número interior	Colonia
Población o localidad	Estado	Municipio o alcaldía	Código postal
Teléfono celular	Teléfono fijo	Correo electrónico	Fecha de Nacimiento/constitución
Género Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	Persona física <input type="checkbox"/> Persona moral <input type="checkbox"/>	Ocupación y/o giro	<input type="text"/>

VEHÍCULO ASEGURADO

Clave	Descripción del vehículo: Marca, Submarca, Tipo, Versión		
Modelo	Placa	Uso	Número de Serie
Número de motor	Número de Constancia de Inscripción al REPUVE (NCI)		

COBERTURA

Cobertura Amparada	Límite Máximo de Responsabilidad
Responsabilidad Civil Bienes y Personas, como Límite Único y Combinado (LUC)	\$ 250,000 M.N.

VIGENCIA

Desde las 12 horas del

Hasta las 12 horas del

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto está sujeta a la aceptación de **General de Seguros S.A.**, con base a los riesgos que se describen y a los términos del artículo 21, fracción primera de la Ley sobre el Contrato de Seguro. El solicitante deberá firmar la solicitud para proceder a la elaboración de la póliza definitiva: además, declara bajo protesta de decir la verdad que el vehículo que solicita asegurar se encuentra en perfecto estado de uso y no ha sido objeto de siniestro a la fecha y hora especificada en esta solicitud.

Lugar y fecha: _____

Firma del solicitante titular

Firma del contratante

Para cualquier aclaración, queja, o duda no resuelta en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de **General de Seguros, S.A.** A los teléfonos 55.5278.8883, 55.5278.8806 y del interior de la república marque 800.2254.339 y/o en la dirección Avenida Patriotismo No.266, Colonia San Pedro de los Pinos, Código Postal 03800, Ciudad de México y/o al correo electrónico atencionaclientes@gseguros.com.mx; o visite www.generaldeseguros.mx

También puedes contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en los teléfonos 55.5340.0999 o lada sin costo 800.999.8080, en el correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx y/o en la dirección Av. Insurgentes Sur 762, Col. del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100, México, D.F. o en el portal www.condusef.gob.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el producto de Seguro denominado Seguro Básico Estandarizado de Responsabilidad Civil Automóviles quedó registrado ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 15 de diciembre de 2015 con número CNSF-S0009-0592-2015/CONDUSEF-001932-01.