



DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO					
Nombre del Contratante			Cedula o Ruc DV		
Dirección			Teléfonos - Celular		
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Sexo		Persona	
		<input type="radio"/> F <input type="radio"/> M		<input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Jurídica	
Forma de pago					
<input type="radio"/> Acreedor <input type="radio"/> ACH <input type="radio"/> Tarjeta de Crédito <input type="radio"/> Acreedor <input type="radio"/> Cobra Corredor <input type="radio"/> Otro _____ Cantidad _____					
Frecuencia de pago			Fecha de Pago		
Acreedor Hipotecario			Nombre del Corredor		
Vigencia Inicial de la Póliza	Vigencia Final de la Póliza	Formulario Conoce tu Cliente		COTIZACION	
		<input type="radio"/> Completado y Adjunto		<input type="radio"/> Aceptada y Adjunto	
DATOS DE LOS VEHICULOS					
MARCA	MODELO	AÑO	PLACA	USO	TIPO
NUMERO DE MOTOR		NUMERO DE CHASIS		COLOR	
<b>ACEPTO asegurar coberturas y limites según cotización</b>					
<b>DECLARACION ESPECIAL:</b>					
1. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGUROS, S.A., a solicitar, y/o recopilar mis referencia de créditos a las agencias de recopilación de datos debidamente autorizadas de conformidad a la ley, así como a solicitar ante ellas mi historial de crédito, sin otra autorización que la presente solicitud de seguro.					
2. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGURO, a informar, y/o reportar ante la Asociación Panameña de Crédito y/o cualesquiera otras entidades receptoras del historial de créditos de personas, mi historial de crédito que refleje los saldos morosos que por razón de la (s) póliza (s) contratada (s) con estos, genere, y en consecuencia, por razón de esta autorización expresa e irrevocable, los libero de toda y cualesquiera responsabilidad que por razón de estos reportes pudiera reclamar, e igualmente los libero de toda y cualesquiera responsabilidad por todos y cualesquiera daños y perjuicios que tales reporte alegue me han podido ocasionar.					
Firma del Contratante		Cedula		Fecha	
Firma del Corredor		Teléfono		Licencia No.	
				Fecha	

AU-AS-202008