



GILBERTO J MILLÁN
Seguros ▪ Fianzas

HOJA DE COTIZACIÓN

Responsabilidad Pública
Plaza Provisión

Fecha: _____

Solicitado por: _____

Nombre del conductor: _____

Fecha Nacimiento: _____

Ocupación: Vendedor

Sitio donde trabaja o estudia: Plaza Provisión

Uso del vehículo: Business

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Status Civil: _____ Casado (a) _____ Soltero (a)

- Límites: Lesiones Corporales (BI) - 100/300
Daños a la Propiedad Ajena (PD) - 100
- Cubierta de Asistencia en Carretera - _____ Sí _____ No

Teléfono: _____

Información del Auto:

Año: _____ Marca: _____ Modelo _____

Seguro Social: _____ - _____ - _____

Licencia de Conducir: _____

Número de Motor: _____ (17 dígitos)

Tablilla: _____

PARA USO INTERNO

Fecha de efectividad: _____

Prima Total: \$ _____