



BERARD
Agencia Aseguradora

SOLICITUD DE COTIZACION PERSONA MORAL

FECHA: _____

DATOS DE LA COMPAÑÍA

EMPRESA:	_____
ESTADO DE CIRCULACION:	_____
RFC:	_____ C.P. _____
DIRECCION:	_____
GIRO DEL NEGOCIO:	_____
REP. LEGAL:	_____
RFC DEL REPRESENTANTE LEGAL:	_____

DATOS PARA COTIZACION

Cobertura:	AMPLIA <input type="checkbox"/>	LIMITADA <input type="checkbox"/>	R C TERCEROS <input type="checkbox"/>	
Forma de pago:	ANUAL <input type="checkbox"/>	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input type="checkbox"/>
VALOR COMERCIAL <input type="checkbox"/>	VALOR FACTURA <input type="checkbox"/>	TOTAL \$	_____	

DATOS DE LA UNIDAD

Uso de la unidad	_____	Modelo	_____	Marca	_____
Sub Marca	_____	Version:	_____		
SEMIREMOLQUE <input type="checkbox"/>	REMOLQUE <input type="checkbox"/>	TRACTOCAMION <input type="checkbox"/>			
AUTOMOVIL <input type="checkbox"/>	PICK UP <input type="checkbox"/>	CAMION <input type="checkbox"/>			
PLATAFORMAS <input type="checkbox"/>	TANQUE <input type="checkbox"/>	TAXY <input type="checkbox"/>			
MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	PIPA <input type="checkbox"/>	GRUA <input type="checkbox"/>			
Arrastra remolque:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Descripcion del remolque:	_____	Modelo del remolque:	_____		
Serie:	_____	Placas:	_____		
Motor:	_____	Tipo de carga:	_____		

ARTICULO 140

ACTA CONSTITUTIVA <input type="checkbox"/>	CEDULA FISCAL <input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL <input type="checkbox"/>	PODER NOTARIAL <input type="checkbox"/>
IFE DEL REPRESENTANE LEGAL <input type="checkbox"/>	FOLIO MERCANTIL: _____
COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL REP LEGAL <input type="checkbox"/>	