

FORMULARIO DE INSPECCIÓN

Formato

Código C-VT-18/153
Edición 29/02/2012

MAPFRE COSTA RICA

Compañía de Seguros

Nº de Inspección:

Fecha de Inspección:

NUEVA PÓLIZA LÍDER

Datos del Asegurado - Propietario - Intermediario

| | | | | | |
|--|--|-------------------|---|-----------|----------|
| Primer apellido /Razón Social: | | Segundo apellido: | | Nombre: | |
| Número de Identificación del Asegurado: | | | Tipo de documento de ID: | | Teléfono |
| Provincia: | | Cantón: | | Distrito: | |
| Dirección (señas específicas): | | | | | |
| Nombre del propietario del vehículo: | | | Número de Identificación del propietario: | | |
| <input type="checkbox"/> IDEM NOMBRE ASEGURADO | | | Tipo de documento de ID: | | |
| Nombre del Intermediario: | | | Código del Intermediario: | | |

Datos del Vehículo

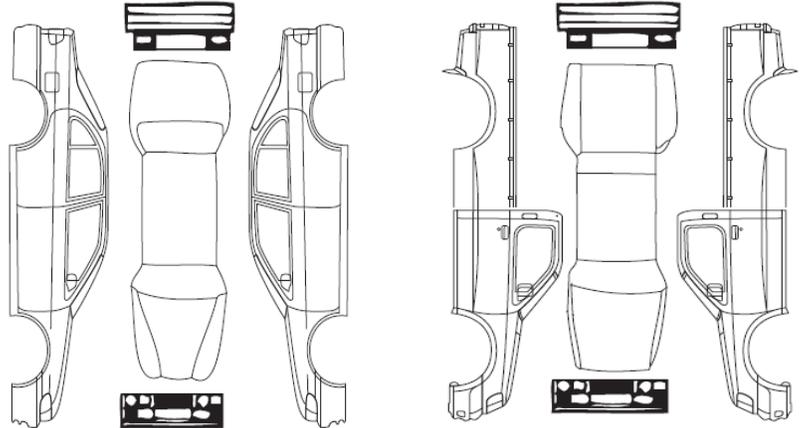
| | | | | |
|--------------|-------------------|---------------------------|----------------------|------------------|
| Marca: | Color: | Línea: | Año: | Número de Placa: |
| Nº de Motor: | | Nº de Chasis: | | |
| Capacidad: | Cilindrada: | Cilindros: | Peso: | Kilometraje: |
| Clase: | Uso del Vehículo: | Importador Independiente: | Comprado en Agencia: | |

Aspectos a Evaluar

VEHICULO EN BUEN ESTADO

Señale en el diagrama del vehículo los daños encontrados.

| Nº | DAÑOS EXISTENTES |
|----|------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |



| Nº | EQUIPO ESPECIAL | |
|----|--------------------------|--------------------------|
| 1 | AROS DE LUJO | <input type="checkbox"/> |
| 2 | EQUIPO DE SONIDO | <input type="checkbox"/> |
| 3 | EQUIPO DE SONIDO + DVD | <input type="checkbox"/> |
| 4 | BOCINAS (PARLANTES) | <input type="checkbox"/> |
| 5 | POLARIZADO | <input type="checkbox"/> |
| 6 | CANASTA DE TECHO | <input type="checkbox"/> |
| 7 | PORTA BICICLETAS (RACKS) | <input type="checkbox"/> |
| 8 | | <input type="checkbox"/> |
| 9 | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | <input type="checkbox"/> |



IZQUIERDA



DERECHA

Observaciones Adicionales:

| | |
|-------------------------------|--|
| Inspeccionado por: | |
| Dirección / Lugar Inspección: | |

Lugar y Fecha

Firma del Solicitante

Firma del Intermediario

Código del Intermediario

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo los registros: Nueva Póliza Líder Colones: número G01-01-A03-332 de fecha 21 de marzo de 2012 y Nueva Póliza Líder Dólares: número G01-01-A03-333 de fecha 21 de marzo de 2012.

MAPFRE SEGUROS COSTA RICA S.A.

Cédula Jurídica 3-101-560179, Licencia N° A03 . San José, San Pedro Montes de Oca, Torre Condal, contiguo al C.C Muñoz & Nanne. T. (506) 2010 3000 F. (506) 2221 4656. Línea Gratuita. 8000 62 73.73 Email. servicioalcliente@mapfre.com www.mapfre.com.