

FORMULARIO DE INSPECCIÓN

Formato

Código: MMS-08022017
Edición: 08/02/2017

MAPFRE COSTA RICA

Compañía de Seguros

Nº de Inspección: _____ Fecha de Inspección: _____

MAPFRE Más Seguro

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

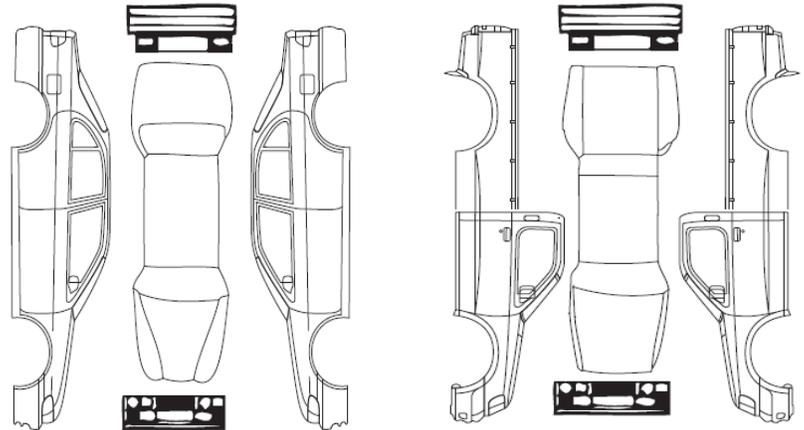
Marca:	Color:	Línea:	Año:	Número de Placa:	
Nº de Motor:		Nº de Chasis:			
Capacidad:	Cilindrada:	Cilindros:	Peso:	Kilometraje / Millas:	
Clase:	Uso del Vehículo:	Provincia de Circulación Habitual:	Comprado en Agencia:		

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

Observación: En Caso de Asegurar el Equipo Especial deberá indicarse en la Solicitud de Seguros, con sus Respectivas Características y Valores.

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: MAPFRE MÁS SEGUROS Colones y Dólares: número G01-01-A03-702 de fecha 08 de febrero de 2017.

MAPFRE SEGUROS COSTA RICA S.A.

Cédula Jurídica 3-101-560179, Licencia N° A03. San José, San Pedro, Contiguo al Centro Comercial, Muñoz y Nanne, Torre Condal (506) 2010 3000 F. (506) 2253-8121. Línea Gratuita. 8000 62 73.73 Email. info@mapfre.co.cr / www.mapfre.cr