

FECHA  POLIZA N°  N° ENDOSO  VIGENCIA DESDE  HASTA

ASEGURADO

**MODIFICACIONES A REALIZAR**

<input type="checkbox"/> 1. Cambio de Vehículo*	<input type="checkbox"/> 6. Modificación de deducibles	<input type="checkbox"/> 11. Cambio de Uso del Vehículo
<input type="checkbox"/> 2. Cambio de Cobertura	<input type="checkbox"/> 7. Forma de Pago	<input type="checkbox"/> 12. Aclaraciones Varias
<input type="checkbox"/> 3. Rectificación de datos del Asegurado	<input type="checkbox"/> 8. Inclusión/Exclusión de accesorios	<input type="checkbox"/> 13. Otro
<input type="checkbox"/> 4. Rectificación de datos del Vehículo	<input type="checkbox"/> 9. Inclusión/Exclusión Acreedor Prendario	
<input type="checkbox"/> 5. Cancelación de Póliza*	<input type="checkbox"/> 10. Cambio de Área Principal de Uso	

**DETALLE DE MODIFICACIONES:**

Actualmente dice:	Debe decir:

**CAMBIO DE VEHÍCULO (Adjuntar copia de libreta de propiedad de vehículo o carta de 0km)**

	VEHÍCULO ANTERIOR	VEHÍCULO NUEVO
MARCA		
MODELO		
AÑO		
MATRÍCULA		
PADRÓN		
Nro CHASIS		
Nro MOTOR		
Sistema Antirrobo		
Fecha efectiva del cambio		

COSTO TOTAL  N° DE CUOTAS

**DECLARACIÓN:**

Yo declaro de acuerdo a mi leal saber y entender, que las afirmaciones hechas por mi y en mi nombre son verdaderas y completas, y que no he retenido ninguna información esencial con respecto a esta solicitud. Si esta solicitud no ha sido completada personalmente, declaro que he leído la misma ya completada y que acepto toda la responsabilidad por la información brindada. Asumo que el bien será mantenido en buen estado de conservación. Estoy de acuerdo en que esta solicitud y declaración deben ser indorporadas en el contrato entre mi persona y Berkley International Seguros S.A. (Uruguay), y estoy de acuerdo en estar obligado por los términos de esta póliza.

AGRUPACIÓN  CÓDIGO

ORGANIZADOR

PRODUCTOR

FIRMA DEL PRODUCTOR      FIRMA DEL ASEGURADO

FECHA Y LUGAR