



FECHA:	POLIZA N°:	VIGENCIA DESDE:	HASTA:
---------------	-------------------	------------------------	---------------

DATOS DEL ASEGURADO:	
Nombres, Apellidos y/o Razón Social:	C.I. / RUT::

CÓDIGO	ENDOSOS NOMINATIVOS CONCEPTO
	Modificación de Datos del Asegurado
	Inclusión de Acreedor Prendario
	Exclusión de Acreedor Prendario (*)
	Modificación de Datos del Vehículo
	Cambio de Intermediario (Corredor/Productor) (**)
	Otras Modificaciones

CÓDIGO	ENDOSOS CON MODIFICACION DE PRIMA CONCEPTO
	Anulación por decisión del Asegurado (**)
	Cambio de Vehículo
	Cambio de Cobertura
	Inclusión/Exclusión de Vehículos en Flotas
	Inclusión/Exclusión de Accesorios
	Cambio de Zona de Circulación

NOTA: (*) Adjuntar nota de conformidad del Acreedor Prendario
(**) Presentar nota firmada por el Asegurado con copia de documento de Identidad. (En caso de Anulación informar motivo)

INFORMACION COMPLEMENTARIA

PARA CAMBIO DE VEHÍCULOS, DETALLAR INFORMACIÓN (ADJUNTAR CARTA DE OKM O LIBRETA DE PROPIEDAD):

Marca:	Modelo:	Chasis N°:
Matrícula:	Motor N°:	Año:
Tipo de Vehículo:	Combustible: <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Nafta	
Calidad de Asegurado:	<input type="checkbox"/> 1.- Propietario <input type="checkbox"/> 2.- Prominente Comprador <input type="checkbox"/> 3.- Usuario <input type="checkbox"/> 4.- Otros	
Detallar: _____		

Firma del Asegurado:.....

Firma del Corredor:.....

Aclaración:.....

Aclaración:.....

C.I / RUT:.....

N° Corredor:.....