SOLICITUD DE SEGURO DE GARANTÍA

|  |
| --- |
| **CONTRATANTE / AFIANZADO (RESPONSABLE DE PAGO)** |
|  |  |  |  |
| **Nombre o Razón Social** |   |
| **RUT** |   |
| **Dirección Comercial** |   |
| **Teléfono** |   |

|  |
| --- |
| **ASEGURADO / BENEFICIARIO** |
|  |  |  |  |
| **Nombre o Razón Social** |   |
| **RUT** |   |
| **Dirección Comercial** |   |
| **Teléfono** |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Póliza Nueva** |  |  **Renovación** |  |

|  |
| --- |
| **INTERMEDIARIO** |
|  |  |  |  |
| **Nombre** |   | **RUT**  |    |
| **Código intermediario** |   |  |   |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA** |
|  |  |  |  |
| **Desde** |  |
| **Hasta** |  |
| **Monto Asegurado (UF/USD)** |  |
| **Cobertura (Tipo de Riesgo)** |  |

|  |
| --- |
| **OBJETO DE GARANTIA (GLOSA)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre | : |  |  | Nombre | : |  |
| RUT | : |  |  | RUT | : |  |