

SOLICITUD DE SEGURO DE BICICLETA Y MONOPATIN

PRODUCTO PAQUETE CON COBERTURAS DE SEGURO DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES Y DAÑOS



Toreo Parque Central, Torre B, Piso 20 Boulevard Manuel Ávila Camacho No. 5, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53390. Tel (55) 52 84 1000.

DATOS DEL CONTRATANTE

NOMBRE DEL CONTRATANTE o RAZÓN SOCIAL				R.F.C.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE				PUESTO
DOMICILIO: CALLE Y NÚMERO		COLONIA	CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN O CIUDAD	MUNICIPIO O DELEGACIÓN	ESTADO	PAIS	TELÉFONO y CORREO ELECTRÓNICO

COLECTIVIDAD ASEGURABLE

CARACTERÍSTICAS DE LA COLECTIVIDAD ASEGURABLE

VIGENCIA SOLICITADA	FORMA DE PAGO
DESDE	<input type="checkbox"/> ANUAL SEMESTRAL <input type="checkbox"/>
HASTA	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL MENSUAL <input type="checkbox"/>

Declaración de la existencia de circunstancias determinantes para apreciar la posibilidad de cúmulos de pérdidas derivados de la ocurrencia simultánea de siniestros a varios integrantes de la colectividad, ocasionado en forma directa por la actividad que realicen éstos.

COBERTURAS	AMPARADO	SUMA ASEGURADA
Muerte accidental del Conductor del Vehículo		
Reembolso de Gastos Médicos del Conductor del Vehículo por accidente.		
Responsabilidad Civil por Daños a Terceros		
Daños al vehículo		
Pérdida total del vehículo por robo		

MONEDA

MONEDA NACIONAL DÓLARES

Este documento solo constituye una solicitud de seguro, y por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

UNIDAD ESPECIALIZADA (UNE) DE ZURICH ASEGURADORA MEXICANA S.A. DE C.V.	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL
Domicilio de oficina Ciudad de México	Manifiesto mi consentimiento para recibir la documentación contractual del seguro por medio del correo electrónico declarado en la presente solicitud. SI _____ NO _____
Teléfono	
Correo Electrónico	
Página Web	
Las Condiciones Generales del Contrato de Seguro cuya contratación se solicita cuentan con exclusiones y limitantes, las que pueden consultarse en la página de Internet https://zam.zurich.com.mx	Las abreviaturas de uso no común mencionadas en la presente Póliza, en su caso, pueden ser consultadas en: https://zam.zurich.com.mx/es-mx/referencias

LUGAR Y FECHA	FIRMA Y CLAVE DEL AGENTE	FIRMA DEL CONTRATANTE
	CLAVE: _____	

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 202 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, LA DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL Y LA NOTA TÉCNICA QUE INTEGRAN ESTE PRODUCTO DE SEGURO, QUEDARON REGISTRADAS ANTE LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y FIANZAS, A PARTIR DEL DÍA 18 DE ENERO DE 2023 CON NÚMERO PPAQ-S0037-0013-2023/CONDUSEF-005703-01.