



SEGUROS FEDPA, S. A.

CALLE 50 Y ESQUINA CON CALLE COLOMBIA
BELLA VISTA CASA N°26
APARTADO POSTAL 0823-00295, PANAMA
FAX: 264-4205 TELS: 264-0326 264-3353 264-5369
SUCURSAL LAS TABLAS
TELEFAX: 994-7384

COTIZACION - RAMO DE SEGUROS PARA AUTOMOVIL

INTERCOOP _____

Asegurado: _____	Céd. o R.U.C. _____
------------------	------------------------

Acreedor: _____ N°: _____	Corredor de seguros: _____ N°: _____
---------------------------	--------------------------------------

DIRECCION DE COBROS Tel: _____ Apdo. _____	COOP. AFILIADA Socio N°: _____
---	-----------------------------------

DIRECCION RESIDENCIAL:

Provincia: _____ Distrito: _____
 Urb.: _____ Calle / Ave.: _____
 Casa / Cond.: _____ Apto.: _____ Zona: _____ Tel.: _____

VIGENCIA: Desde _____ Hasta _____ 12:00 MN

DESCRIPCION DEL AUTO:

Uni.	Año	Marca/Modelo	Uso	Cap.	Valor	Motor	Serie/Vin.	Placa
1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

COBERTURAS	LIMITE	DEDUCIBLE	PRIMA
A. L. Corporales	_____	_____	_____
B. D. a la Propiedad	_____	_____	_____
C. Gastos Médicos	_____	_____	_____
D. Comprensivo	_____	_____	_____
E. Colisión o Vuelco	_____	_____	_____
F. Incendio / Rayo	_____	_____	_____
G. Hurto / Robo	_____	_____	_____
H. Acc./ Pers. Asiento	_____	_____	_____

Prima B/	_____
Desc. %	_____
Sub-Total B/	_____
6% Imp.	_____
TOTAL B/	_____
FORMA DE PAGO	

Declaro que todas las informaciones aquí expresadas son veraces y prueba de la existencia del bien, objeto del Seguro contratado.

ASEGURADO

REPRESENTANTE AUTORIZADO