

Seguros del Pacifico



SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.

No.

FORMULARIO DE INSTALACION

Sistema de Localización Vehicular AVL

No. de Póliza

DATOS GENERALES:

Nombre del Asegurado:

NIT

DUI

Telefonos de contacto

Celular

Fax

Correo electrónico

Dirección del asegurado

Agente o Corredor de Seguros

Póliza/vehículo

Placa

Marca:

Modelo

Año

Color

Motor

Chasis

Suma Asegurada:

Tipo de Vehículo

Nombre y Telefono de contacto

Lugar y fecha de Instalación:

Fecha

Observaciones

EL SISTEMA DE LOCALIZACION VEHICULAR AVL QUE ESTA ADQUIRIENDO ES PROPIEDAD DE **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.** POR LO QUE EL ASEGURADO SE COMPROMETE A DEVOLVER EL EQUIPO EN LOS SIGUIENTES CASOS (1) AL MOMENTO DE TERMINAR EL CONTRATO DE SEGURO SIN HACER LA RESPECTIVA RENOVACION Y PAGARA EL VALOR DE \$ **33.90** POR LA DESINSTALACION, EL ASEGURADO DEVOLVERA EL EQUIPO DESCRITO CASO CONTRARIO REINTEGRARA A LA COMPAÑIA EL VALOR DE **US\$ 472.34** (2) CUANDO LA COMPAÑIA DE SEGUROS REQUIERA DE SU DEVOLUCION LUEGO DEL ANALISIS CORRESPONDIENTE BASADO EN LA APRECIACION DEL RIESGO; PARA LO CUAL **SEGUROS DEL PACIFICO, S.A.** AVISARA POR ESCRITO CON 15 DIAS DE ANTICIPACION SOLICITANDO LA DEVOLUCION Y DESINSTALACION DEL EQUIPO PARA SU REUTILIZACION, COMPROMETIENDOSE LA COMPAÑIA A ABSORBER LOS COSTOS DE DESINSTALACION.

NOMBRE DEL ASEGURADO

FIRMA DEL ASEGURADO