SOLICITUD DE ASEGURAMIENTO **GRUPO:** MARCAR CON UNA CRUZ LA OPCION DE COMPAÑÍA DE SEGUROS Y COBERTURA SOLICITADA COMPAÑÍA DE SEGUROS: COBERTURAS: (*) Triunfo Coop. de Seguros Todo Riesgo sin Franquicia 2 San Cristobal S.M.S.G. Sin Daños Parciales (Cob. "C") 3 Paraná S.A. de Seguros Todo Riesgo con Franquicia del 5% (*) 4 Boston Cía. Arg. de Seguros S.A. Todo Riesgo con Franquicia del 10% (**) Provincia Seguros S.A. Mercantil Andina S.A. Mapfre Argentina Seguros S.A. Orbis Cía. Arg. de Seguros S.A. Caja de Seguros S.A. **SOLICITANTE TELEFONO CODIGO POSTAL DESCRIPCION DEL VEHICULO** VIGENCIA: DESDE/...... HASTA: MARCA MODELO / AÑO TIPO DE VEHICULO USO MOTOR N° PATENTE N° VALOR CHASIS N° ACREEDOR PRENDARIO: VOLKSWAGEN S.A. DE AHORRO PARA FINES DETERMINADOS (*) COBERTURAS: Todo Riesgo sin franquicia: Responsabilidad Civil hacia terceros, robo y/o hurto total y/o parcial, daños totales y/o parciales al vehículo, daños totale: y/o parciales por acción directa o indirecta del fuego, explosión o rayo, huelga y Ajuste Automático de Suma Asegurada, incluyéndose los accesorios de fábrica a excepción del reproductor de sonido. Sin Daños Parciales (Cob. "C"): Responsabilidad Civil hacia terceros, robo y/o hurto total y/o parcial, daños totales por accidente al vehículo, daños totales 2 y/o parciales por acción directa o indirecta del fuego, explosión o rayo, huelga y Ajuste Automático de Suma Asegurada, incluyendose los accesorios de fábrica a excepción del reproductor de sonido Todo Riesgo con franquicia del 5% del valor del 0Km por daños parciales: Responsabilidad Civil hacia terceros, robo y/o hurto total y/o parcial, daños totales y/o parciales al vehículo, daños totales y/o parciales por acción directa o indirecta del fuego, explosión o rayo, huelga y Ajuste Automático de Suma Asegurada, incluyéndose los accesorios de fábrica a excepción del reproductor de sonido. (*) Franquicia por daños parciales: En caso de daños parciales por un acontecimiento cubierto, el asegurado participará en cada siniestro con una franquicia o descubierto a su cargo del cinco por ciento (5%) del valor de un vehículo cero kilómetro (0 Km) de la misma marca y modelo de un vehículo de similares características o asimilado, en el momento que el Asegurador autorice la reparación de los daños, tal como surja de las tablas de valores para las franquicias que circula periódicamente la Superintendencia de Seguros de la Nación. Todo Riesgo con franquicia del 10% de la suma asegurada: Responsabilidad Civil hacia terceros, robo y/o hurto total y/o parcial, daños totales y/o parciales al vehículo, daños totales y/o parciales por acción directa o indirecta del fuego, explosión o rayo, huelga y Ajuste Automático de Suma Asegurada, incluvéndose los accesorios de fábrica a excepción del reproductor de sonido. (**) Franquicia por daños parciales: En caso de daños parciales por un acontecimiento cubierto, el asegurado participará en cada sinjestro con una franquicia o descubierto a su cargo del diez por ciento (10%) de la suma asegurada del vehículo FRANQUICIA EN LOS RIESGOS DE ROBO O HURTO PARCIAL En el riesgo de Robo o Hurto Parcial del vehículo, el asegurado participará en cada siniestro con una franquicia o descubierto a su cargo del diez por ciento (10%) del siniestro, con un mínimo del 1% y un máximo del 3% del valor de un vehículo cero kilómetro (0 km) al momento del siniestro, de la misma marca y modelo, de un modelo de similares características o asimilado. er registrado mi correo electrónico en la página www.autoahorro.com.ar, ACEPTO que me sea remitida la póliza de seguro vía e-mail. Adicionalmente, acepto que me envíen vía e-mail endosos, certificados de cobertura, constancias de coberturas e informes sobre el estado de la póliza y/o certificados individuales. Todo ello, sí la compañía por mí elegida proporciona este tipo de envío para la documentación mencionada. lediante la presente, declaro mi total acuerdo con las condiciones de contratación del seguro, según los términos indicados en esta solicitud y la información suministrada por el Concesionario, y ratifico la veracidad de los datos informados por mí en esta solicitud. Abonaré el premio de seguro, sus renovaciones y endosos según lo convenido al efecto. Doy mi conformidad para la renovación automática de la póliza hasta que sea cancelado mi crédito prendario, en las condiciones y precios vigentes para cada renovación. Manifiesto recibir en este acto copia de la presente, cuyos datos concuerdan con los indicados en el original. Fecha: Lugar: Firma y sello del Concesionario Firma y aclaración del Solicitante Documento de Identidad