



# Solicitud Seguro Viajes Reservas

Asegurado No.: \_\_\_\_\_ Deudor No.: \_\_\_\_\_

## Datos del solicitante

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)  Unión libre

Cantidad de hijos: \_\_\_\_\_ Dirección: Calle/Av. : \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_

Apto./Casa No.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda: Propia  Alquilada  Otra:(especifique) \_\_\_\_\_ Teléfono residencia: \_\_\_\_\_

Ocupación/Profesión: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nivel académico: Primaria  Secundaria  Universitario  Post-grado  Maestría  Empresa donde labora: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales RD\$: \_\_\_\_\_

## Beneficiarios

Nombres: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

## Datos del deudor

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula o pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

 Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F

Estado Civil: Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Divorciado(a)  Unión libre

Cantidad de hijos: \_\_\_\_\_ Dirección: Calle/Av. : \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_

Apto./Casa No.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda: Propia  Alquilada  Otra: (especifique) \_\_\_\_\_ Teléfono residencia: \_\_\_\_\_

Ocupación/Profesión: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nivel académico: Primaria  Secundaria  Universitario  Post-grado  Maestría  Empresa donde labora: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales RD\$: \_\_\_\_\_

## Informaciones generales

Destino de Viaje: \_\_\_\_\_

Motivo del Viaje:  Vacaciones  Personal  Negocios: (especifique): \_\_\_\_\_

Actividad a realizar durante el viaje: \_\_\_\_\_

Fecha de Salida: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

 Fecha de Regreso: 

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

En caso de emergencia, llamar a: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Dirección: Calle/Av. : \_\_\_\_\_ Edificio: \_\_\_\_\_

Apto./Casa No.: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono domicilio: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Plan adquirido:  Superior  Turista  Ejecutivo  Estudiantil  Europeo  Receptivo  Local

\_\_\_\_\_  
Firma Intermediario

\_\_\_\_\_  
Firma Deudor

\_\_\_\_\_  
Firma Cliente y fecha