

CUESTIONARIO PARA CONDUCTOR VOLUNTARIO

NOMBRE _____

DIRECCION _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

COMPAÑÍA ASEGURADORA _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

NÚMERO DE PÓLIZA _____
(incluya una copia de la página de la declaración)

VEHÍCULO _____ MODELO _____ AÑO _____

POR FAVOR, INDIQUE LA CONDICIÓN DEL VEHÍCULO:
() BUENA () REGULAR () MALA

TIPO DE LICENCIA _____

FIRMA DEL DUEÑO DEL AUTOMÓVIL

FECHA