

CUESTIONARIO PARA UNIDADES DE MAS DE 1,000,000



NOMBRE DEL CLIENTE

PROFESION U OCUPACION

RELACION COMERCIAL CON QUALITAS (POLIZAS EMITIDAS)

DESCRIPCION COMPLETA DE LA UNIDAD

MODELO

MONTO DE FACTURA

FECHA DE FACTURACION

EN CASO DE SER VEHICULO IMPORTADO PAIS DE ORIGEN

FECHA DE IMPORTACION:

IMPORTADO POR

Particular Agencia Otro _____

USO DEL VEHICULO

Particular Reparto Valores Mensajería Emergencia

Otro _____

CUENTAN CON ESTACIONAMIENTO PROPIO

SI NO Donde se estaciona _____

MEDIDAS DE SEGURIDAD

Localizador Satelital GPS Alarma Sonora Niguna

Otra _____

Información del Conductor Habitual. En caso de contar con chofer proporcionar información.

Nombre del Conductor _____

Edad _____ Sexo _____ Edo civil _____

Cuenta con escolta? _____ Esta Armada? _____

Frecuencia de uso del vehículo _____ Estacionamiento Resguardado _____

Dirección Completa _____

Si el vehiculo es conducido por persona distinta a la declarada, dar informacion de éste.

Nombre _____ Edad _____ Parentesco _____

Dirección Completa _____