



Solicitud de Rehabilitación Agencias Exclusivas / Brokers

pacífico

La solicitud deberá ser llenada de forma completa y veraz para una óptima evaluación

Fecha / /

Yo, _____
con D.N.I. N° _____ con domicilio en _____

_____, solicito la rehabilitación de:

N° de Póliza: -/

Nombre del Asegurado :

Nombre del Contratante :

Nota: Es indispensable adjuntar Declaración de Salud, Fotocopia de Documento de Identidad, Voucher del Pago Realizado (Consignar N° de operación que figura en el Voucher) N°

Motivo por el que su póliza fue dada de baja: _____

Motivo por el que se solicita la Rehabilitación de la Póliza: _____

Indique detalladamente las actividades y tareas que usted desarrolla cotidianamente en su lugar de trabajo: _____

¿Viaja en líneas aéreas no regulares (avionetas, helicópteros, etc.)? _____

¿Practica deportes riesgosos? _____ ¿Cuáles? _____

Indique cual es su ingreso anual en US\$: _____

De ser aprobada la Solicitud de Rehabilitación :

¿Qué frecuencia de pago va a utilizar? 1. Mensual 2. Semestral 3. Anual

Sólo para cargos automáticos :

¿En que cuenta o tarjeta desea que realicemos los cargos automáticos?

A. Banco : _____ N° Cuenta: _____

B. Tarjeta de Credito : _____ Tipo de Cuenta: _____

VISA MASTERCARD RIPLEY AMEX DINERS

N°: Fecha de Vencimiento -

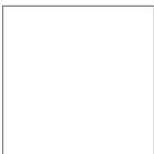
Firma del asegurado
D.N.I. N° _____



Huella Digital Asegurado

Firma y Sello del Contratante
(Solo si fuera una persona distinta al Asegurado)
D.N.I. / R.U.C N° _____

Como intermediario declaro que el solicitante/cliente, ha firmado este documento en mi presencia.



Huella Digital del Intermediario

Firma del Intermediario
Favor consignar la firma del DNI

Ingrese su e-mail para mantenernos en contacto con usted:

E-mail Asegurado

E-mail Contratante (*)

(*) A ser llenado sólo si el contratante es diferente del propuesto asegurado.

*PACIFICO VIDA NO AUTORIZA A SU PERSONAL A RECIBIR SUMA ALGUNA DE DINERO EN FORMA PERSONAL.
En este sentido, no se hace responsable por cualquier monto entregado al Asesor o a cualquier funcionario.*

Teléfono: 518-4500

Línea Gratuita: 0-800-1-8432

Email: pacifico@vida.com.pe

Web: www.pacificoseguros.com