



## Pólizas de Auto Personal

Nombre completo de asegurado: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Licencia para conducir: \_\_\_\_\_  
MM/DD/YY

Año, marca y modelo de la unidad: \_\_\_\_\_

Tablilla y Número de Motor: \_\_\_\_\_

Costo Nuevo y Costo Actual: \_\_\_\_\_

Deducible: \_\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_\_

Acreedor: \_\_\_\_\_

Límites de Responsabilidad Pública: \_\_\_\_\_

Cubiertas Adicionales (Gap, Renta, MAV, Grúa): \_\_\_\_\_

Conductores Adicionales con su fecha de nacimiento y número de licencia: \_\_\_\_\_

### Requisitos:

#### Autos Nuevos

1. Orden de compra si la venta es a través de un concesionario.
2. Licencia del Auto y de los conductores

#### Autos Usados

1. Inspección física si no se trabajó la compra a través de un concesionario con orden de compra.
2. Licencia del auto
3. Seguro social completo para emisión

Por favor, envíe la solicitud y documentos a nuestra página de internet [www.centurion-insurance.com](http://www.centurion-insurance.com).

También los puede enviar por fax al (850) 695-9165 o por correo a:

PO BOX 195337, San Juan PR 00919-5337.