



Multinacional de Seguros
— Seguro te Responde —
Rif.: J-09013400-0

Día	Mes	Año

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE PRIMA

N° de Grupo Anterior	
N° de Grupo Actual	

DATOS DEL CLIENTE

Apellidos y Nombres o Razón Social:		Cédula de Identidad o R.I.F.:	
Representante Legal:		Cédula de Identidad:	
Dirección:			
Ciudad:	Estado:	Cód. Postal:	
Telf. Casa:	Telf. Oficina:	Telf. Celular:	Correo:

CONDICIONES DEL FRACCIONAMIENTO

Inicial	Cuotas
Fracción: _____ %	Cantidad: _____
Monto en Bs: _____	Monto en Bs: _____ C/U (mensuales y consecutivas)

CONDICIONES DE LA DOMICILIACION

¿Domiciliar Inicial? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Debitar en Cuenta: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> TDC Vcto. Mes _____ Año _____ <input type="checkbox"/> Ahorro			
Cuenta Ahorro/Corriente:	Tarjeta de Crédito N°:			
Banco:	Banco:			
Titular de la Cuenta: 1. _____ 2. _____	C.I / RIF: 1. _____ 2. _____	Firmas: <input type="checkbox"/> Conjuntas <input type="checkbox"/> Indistintas	Titular de la Tarjeta:	C.I.:

ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL DÍA CONVENIENTE PARA REALIZAR EL DÉBITO DE LAS CUOTAS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Cliente	Intermediario	Aprobado Por
Firma	Firma	Firma

NOTA: Ramos no fraccionables HCM Colectivos, Vida Individual y Colectivo, Accidentes Personales Individual y Colectivo, Accidentes Personales Escolares, Funerario Individual, Previsión Familiar Colectiva, Responsabilidad Patronal y Empresarial, Fianzas, Aviación, Transporte Terrestre, Marítimo y Aéreo, Embarcaciones (facultativo), Todo Riesgo (facultativo), Responsabilidad Civil de Vehículos, Pólizas con Coaseguro Cedido

Para la emisión de fraccionamiento de pólizas nuevas se debe anexar fotocopia de la C.I. (persona natural), fotocopia del Rif (persona jurídica), fotocopia de cheque, Libreta de Ahorro y/o Tarjeta de Crédito (solo cuotas).

FO02-10-005 (09/14)

Multinacional de Seguros, C.A. RIF: J-09013400-0. Inscrita en la SUDEASEG bajo el N° 91. Capital Suscrito y Pagado Bs. 44.000.000,00. Dirección Sede Principal: Av.

Blandín con Mohedano, Torre Multinacional de Seguros, la Castellana. Caracas-Venezuela. Telf: (0212) 620.32.00 (Master)

0-501-MULTSEG (0-501-6858734), *MULTI (*68584). www.multinacional.com.ve