

**PROPUESTA FIANZA
PERMANENCIA**

PÓLIZA N°

FORMULARIO N°



I.- ANTECEDENTES GENERALES

GENDARME ALUMNO

VIGENCIA		PÓLIZA ANTERIOR N°	CÓDIGO INTERMEDIARIO	CÓDIGO SUCURSAL	SUCURSAL
DESDE	HASTA				
			2744		

II.- ANTECEDENTES DEL ALUMNO

RUT	NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRES)		
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO, DEPTO., VILLA/POBLACIÓN, COMUNA)			
CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
			@

III ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN

RUT	NOMBRE
61.004.035-7	ESCUELA DE GENDARMERIA
ARTEMIO GUTIERREZ N°1153, SANTIAGO.	

IV. MONTOS Y PRIMAS

MONEDA	MONTO ASEGURADO	TASA %	PRIMA NETA	IVA	PRIMA TOTAL
U.F.	30		1,90	0,36	2,26

<input type="text"/>	<input type="text"/>	DD / MM / AAAA <input type="text"/>	<input type="text"/>
CANTIDAD DE CUOTAS	MONTO DE CADA CUOTA	PRIMER VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO

VI.- TIPO DE CONTRAGARANTIA

CON AVALES	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
------------	-------------------------------------	------	--------------------------

DECLARACION DEL PROPONENTE:

DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES SOBRE CAUCIONES, AGRADECERE AL SR. GERENTE GENERAL DE HDI SEGUROS S.A., SE SIRVA EXTENDER LA POLIZA DE FIANZA QUE SOLICITO, FACULTANDOLO PARA QUE LOS MONTOS EXPRESADOS EN VALORES O TIPOS DE MONEDA REAJUSTABLE SE REACTUALICEN EN FORMA AUTOMATICA, SEGUN LAS VARIACIONES QUE ELLOS EXPERIMENTEN, YA SEA, POR REAJUSTES, ASCENSOS, NOMBRAMIENTOS O CUALQUIER OTRA CAUSA Y SIN RESPONSABILIDAD PARA LA COMPAÑIA EN CASO QUE NO SE EFECTUE OPORTUNAMENTE ESTA REACTUALIZACION. ME COMPROMETO A REEMBOLSAR A LA COMPAÑIA TODO PAGO QUE SE VEA OBLIGADA A EFECTUAR CON MOTIVO DE ESTA FIANZA, RECONOCIENDO DESDE LUEGO EL DERECHO A EJERCITAR EL COBRO DE LAS CANTIDADES PAGADAS POR VIA EJECUTIVA SI NO REEMBOLSARE ESTOS FONDOS EN SU OPORTUNIDAD.
CON LA EMISION DE LA PRESENTE PROPUESTA, NO SE OBTIENE COBERTURA ALGUNA AL RIESGO QUE SE PROCURA ASEGURAR, LA COBERTURA COMIENZA A REGIR UNICAMENTE A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE ESTA PROPUESTA SEA ACEPTADA POR EL ASEGURADO Y SE INICIE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

X

FECHA Y LUGAR

FIRMA DEL ALUMNO