CIDE	Centro de Investigación y Docencia Económicas, A. C. Coordinación de Administración y Finanzas	Dirección de Recursos Humanos Vigente a partir de: 22 de Junio de 2006 MOP-DRH-P31-F01

SOLICITUD DE ALTA DEL SEGURO DE AUTOMÓVILES

Fecha de Solicitud de trámite: _____ (1) _____

Nombre del Empleado: _____ (2) _____

Área de adscripción _____ (3) _____

Nombre del Beneficiario preferente: _____ (4) _____

Vigencia de la póliza: _____ (5) _____

Tipo de Cobertura (6): Amplia ☐ Limitada ☐ Forma de pago Quincenal vía nómina

Requiere cotización (7): Si ☐ No ☐

DATOS DEL VEHÍCULO

Vehículo: _____ (8) _____

Motor: _____ (9) _____ Modelo: _____ (13) _____

Serie: _____ (10) _____ Capacidad: _____ (14) _____

Placas: _____ (11) _____ Carga (15): Si ☐ No ☐

Servicio: _____ (12) _____ Remolque (16): Si ☐ No ☐

2º Remolque (17): Si ☐ No ☐

Equipo adicional (18): Aire acondicionado ☐ Quemacocos ☐ Eléctrico ☐

SOLICITÓ EL ASEGURAMIENTO DEL VEHÍCULO ARRIBA DESCRITO, EN LA FLOTILLA DE VEHÍCULOS DE EMPLEADOS DEL CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA ECONÓMICAS, A.C. CONTRATADA CON LA COMPAÑÍA DE SEGUROS ADJUDICADA Y AUTORIZÓ PARA QUE SE ME REALICEN LOS DESCUENTOS PROCEDENTES.

_____ (19) _____

NOMBRE

DRH/UOM