



COMPROBANTE DE ENTREGA Y FIRMA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PÓLIZAS:

Nombre del Tomador / Asegurado:

Número de póliza:

N° de registro del producto y versión:

Fecha de Registro:

Recibe documentos: Tomador del Seguro Asegurado Intermediario

DECLARO QUE HE RECIBIDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

CONDICIONES GENERALES OTROS DOCUMENTOS.

CONDICIONES PARTICULARES

RECIBO DE PAGO

CERTIFICADO DE SEGURO

INFORMACIÓN PREVIA AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO DE SEGUROS

Detalle:

ENTREGADO POR SEDE

Nombre del Funcionario:

Fecha/ Hora de entrega:

Sede o departamento:

Firma conforme

ENTREGADO POR INTERMEDIARIO

Nombre del Intermediario:

Fecha/ Hora de entrega:

N° de identificación

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROS

- Dirección Oficinas: Calle 9 y ° Bis, Avenida 7, San José
- Central telefónica: 2287-6000
- Apdo. Postal: 10067-1000
- Consultas: Contactenos@grupoins.com
- Defensoría: defensoria@grupoins.com
- Línea Gratuita: 800-DEFENSORIA

