

Señores
Atlántica Seguros
Ciudad Santo Domingo

Asunto: Solicitud Rehabilitación Póliza / Vehículo

Nombre:

Cedula de Identidad No:

Póliza No.:

Distinguidos señores:

Por medio de la presente, quien suscribe, tiene a bien solicitarles la rehabilitación de la Póliza / Vehículo, indicado en la referencia, para el vehículo descrito más abajo.

Así mismo, confirmamos y certificamos que dicho(s) vehículo(s) identificado(s) en esta solicitud, no presenta(n) ningún daño, ni siniestro hasta la **Fecha de Solicitud** descrita debajo y que cualquier siniestro que pudiese haber existido antes, ha sido notificado a la empresa aseguradora.

Tipo de Vehiculo	Placa	Año	Marca	Modelo	Fecha de Solicitud

Juntamente con esta solicitud, me comprometo al pago de la prima correspondiente, sin lo cual el vehículo / póliza descrita aquí, no tendrá cobertura.

Firma Cliente

Fecha de la firma