

## SOLICITUD DE SEGURO EQUIPO PESADO

### A. GENERALES

|   |                     |
|---|---------------------|
| Asegurado   |                     |
| RUC / Cédula  | Lugar de Nacimiento |
| En calidad de Dueño <input type="checkbox"/> Acreedor <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> de la(s) Equipo(s) Pesado por este medio solicito(amos) a Óptima, compañía de Seguros, emitir la póliza de Seguro de Equipo Pesado a nombre de |                     |
| Nacionalidad  | E-mail              |
| Apartado: Dirección   | Zona                |
| de Oficina  | Dirección de Cobros |
| Teléfono Celular  | Fax                 |
| Operado por   | Tipo de Licencia    |
| Tipo de Negocio   | Ocupación           |
| Vigencia Desde Hasta  | Corredor            |

### B. BIENES ASEGURADOS

| Modelo | Marca | Año | Suma Asegurada | Capacidad | Chasis o Serie | No. de Motor |
|--------|-------|-----|----------------|-----------|----------------|--------------|
|        |       |     |                |           |                |              |
|        |       |     |                |           |                |              |
|        |       |     |                |           |                |              |

#### Descripción, uso y ubicación

|  |           |   |  |
|--|-----------|---|--|
| ¿Tiene el equipo asegurado cobertura para daño a terceros? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |           | ¿Desea agregarla? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |
| Observaciones Adicionales  |           |   |  |
| Suma Asegurada   | Prima: B/ |   |  |
| Deducible  | Impuesto  |   |  |
| <b>PRIMA TOTAL: B/</b>   |           |   |  |

Por la presente certifico que todos los datos aquí descritos son reales y verdaderos, y entiendo y acepto que de encontrarse alguna falsedad u omisión o algún dato que no concuerde con la información aquí erogada, esta solicitud y la póliza emitida sobre estas bases, queda nula y sin valor.

Fecha de la solicitud ..... Solicitado por .....

Firma del corredor ..... Firma del corredor .....

---

## SOLICITUD DE SEGURO EQUIPO PESADO

---

“En caso que el presente documento se suscriba de forma electrónica, reconozco plenamente la validez y eficacia jurídica de la firma electrónica conforme a la Ley 51 de 2008, modificada por la Ley 82 de 2012, el Acuerdo No.02 de 2022 de la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, y sus normas concordantes en la República de Panamá, por lo que acuerdo expresamente que la suscripción del presente documento podrá realizarse mediante el uso de una plataforma de firma electrónica, ya sea calificada o no. En caso de suscribirse el presente documento con firma electrónica, estoy de acuerdo que la misma reemplazará la firma manuscrita u ológrafa, al igual que los espacios dedicados para estos fines en el presente documento.

En este sentido, declaro que conozco debidamente sobre el funcionamiento, alcance y efectos jurídicos de la firma electrónica, y entiendo que esta tiene la misma validez y produce los mismos efectos jurídicos que una firma manuscrita conforme a las leyes aplicables en Panamá.”