



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE QUERÉTARO

UTEQ

VOLUNTAD.CONOCIMIENTO.SERVICIO

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS

CÉDULA PARA SEGURO SOBRE VEHÍCULOS PROPIEDAD DE TRABAJADORES DE LA UTEQ

FOLIO		
DÍA	MES	AÑO

NOMBRE DEL TRABAJADOR	_____
ÁREA	_____ No. EMPLEADO _____
DOMICILIO PARTICULAR	_____
TEL. PARTICULAR	_____
PÓLIZA A NOMBRE DE	_____

AVISO DE MOVIMIENTO ALTA BAJA

COMPañÍA ASEGURADORA	
INBURSA	<input type="checkbox"/>
TEL. 213 43 81 cel. 044 442 181 69 60	
Sr. Francisco Salinas	
QUÁLITAS	<input type="checkbox"/>
TEL. 212 47 28 y 214 31 78	
Sra. Isabel Chavero Tovar	
GENWORTH	<input type="checkbox"/>
Tel. 183 17 27 cel. 044 442 232 16 18	
Sr. José Luis Rodríguez	

TIPO DE COBERTURA	
AMPLIA	<input type="checkbox"/>
LIMITADA	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA _____	PLACAS _____	TRANSMISIÓN _____
TIPO _____	No. SERIE _____	AUT. _____
MODELO _____	No. MOTOR _____	STD _____

REQUISITOS: ANEXAR COPIA DE LA FACTURA, TARJETA DE CIRCULACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE QUIEN APARECERÁ EN LA PÓLIZA

AVISOS:

- Su póliza será entregada por el representante de la aseguradora
- En casos de permisos deberá cubrir los pagos en la aseguradora
- Deberá verificar en su recibo de pago el descuento quincenal correspondiente a cada póliza
- En caso de que no aparezca el descuento en su recibo, es responsabilidad del interesado realizar el pago a la aseguradora para cubrir cualquier siniestro
- Al cancelar el seguro se descontará el mes completo de la fecha de solicitud
- El seguro queda sin efecto a partir de la fecha de cancelación
- Deberá solicitar su renovación 15 días antes de su vencimiento.

Para cotizar el precio de prima de la póliza deberá llamar a la compañía de su preferencia, mencionando ser empleado de la UTEQ.

AUTORIZO A LA UTEQ PARA QUE EL COSTO DEL SEGURO ME SEA DESCONTADO VÍA NÓMINA QUINCENALMENTE

ATENTAMENTE

FIRMA DEL EMPLEADO

RECIBÍO
COMPañÍA ASEGURADORA

RECIBÍO
SUB. REC. HUM. Y FIN.