



# Seguro Planes Individuales

## Solicitud de Accidentes Personales

AIG Seguros México, S.A. de C.V. Insurgentes Sur 1136, Col. del Valle. 03219 México, D.F. Aptdo. 1400 06000 / 01 800 001 1300 / 5488 4700

Solicito a AIG Seguros México, S.A. de C.V., la celebración de un contrato de seguro contra accidentes personales y para tal efecto, proporciono la siguiente información:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

### Datos del contratante

Nombre del solicitante (apellido paterno, materno y nombres)

R.F.C.:

Domicilio (Calle, número, colonia, municipio, estado, código postal)

Teléfono casa:

Teléfono oficina:

Teléfono celular:

Fecha de nacimiento: Estado civil:

Sexo:

Ingreso mensual:

Ocupación:

Correo electrónico:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

M	F
---	---

\$

### Datos del asegurado

Nombre del solicitante (apellido paterno, materno y nombres)

R.F.C.:

Domicilio (Calle, número, colonia, municipio, estado, código postal)

Teléfono casa:

Teléfono oficina:

Teléfono celular:

Fecha de nacimiento: Estado civil:

Sexo:

Ingreso mensual:

Correo electrónico:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

M	F
---	---

\$

Ocupación:

Nombre de la empresa donde labora:

### Datos de los asegurados adicionales (cónyuge / hijos)

Nombres completos (apellido paterno, materno y nombres)

Cónyuge

Fecha de nacimiento:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Hijo 1:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Hijo 2:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Hijo 3:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Hijo 4:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que está a tu disposición en la página de internet: [www.aig.com.mx](http://www.aig.com.mx) Por favor consulta el aviso de privacidad antes de proporcionar tus datos.

