

--	--	--	--	--	--	--	--

Por favor, llene este documento con letra de molde y tinta negra. No omita ningún dato ni utilice abreviaturas. Esta solicitud no será válida si presenta tachaduras o enmendaduras.

SOLICITANTE	
NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa),

AUTOMOVILISMO	INICIO DE LA PRÁCTICA (mm/aaaa)	TIPO DE CARRERA	FORMA DE PRÁCTICA	FRECUENCIA
	<input type="radio"/> Carrera de Velocidad <input type="radio"/> Autocross <input type="radio"/> Go Kart <input type="radio"/> Off Road	<input type="radio"/> Amateur <input type="radio"/> Profesional (que percibe una remuneración)	<input type="radio"/> Hasta 3 veces a la semana <input type="radio"/> Más de 3 veces a la semana <input type="radio"/> No aplica	

El Solicitante y/o Contratante declara(n) que le(s) fue explicado el contenido de las Condiciones generales del Contrato de Seguro, principalmente en lo que se refiere a sus derechos básicos, Coberturas, Exclusiones, Periodos de Espera, Cláusulas generales y/o Particulares las cuales conoce(n), entiende(n) y acepta(n) como parte integrante del Contrato a que se refiere este documento en términos del artículo 7 de la Ley sobre el Contrato de Seguro (Precepto legal disponible en gnp.com.mx), mismas que han sido entregadas y las cuales serán aplicables al Contrato de Seguro en caso de la aceptación del riesgo. Las exclusiones y limitantes pueden ser consultadas en las Condiciones generales del Contrato de Seguro y tiene(n) conocimiento que las Condiciones generales del Contrato de Seguro también se encuentran en la página gnp.com.mx, puede(n) solicitarlas nuevamente a su Agente de Seguros, llamando a nuestra línea directa de atención a clientes, Línea GNP al (55) 52 27 9000 o mediante el Registro de Contratos de Adhesión de Seguros de la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros.

"Éste documento solo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud."

FIRMAS	Bajo protesta de decir verdad, declaro que el contenido del presente documento es cierto y, bajo el principio de la buena fe, he(hemos) llenado el formato de mi (nuestro) puño y letra.
	SOLICITANTE (y de su Representante Legal si es menor de edad) Nombre y firma

"En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 23 de Enero de 2020, con el número CGEN-S0043-0003-2020/CONDUSEF-G-00716-003."

402098-SGM31012020