

SOLICITUD DE CAMBIO DE USO DE VEHÍCULO



Fecha

Estimado ATM Seguros:

Solicito el cambio de uso del vehículo con N° de póliza

Seleccione con un círculo la opción que corresponda

USO ACTUAL

NUEVO USO

☐

Comercial

a

Particular

☐

Particular

a

Comercial

Declaro que el uso comercial específico que se le dará al vehículo es: _____

(Ejemplo: Delivery, Mensajería, transporte de mercadería, etc). También declaro estar al tanto de que la compañía no brinda cobertura si se utiliza el vehículo para el transporte comercial de personas.

DATOS DEL VEHÍCULO ASEGURADO

Año

Marca/Modelo

Patente

Saluda a Ustedes atentamente.

Firma

Nombre, apellido y DNI

Si tenés alguna duda o consulta, comunicate con tu Productor Asesor de Seguros, o con el Equipo de Atención al Cliente:



0810 345 0492



contacto@atmseguros.com.ar

Asegurá tu mundo.