



SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE SEGURO PARA VIVIENDA PREFABRICADA

[VIEW THIS FORM IN ENGLISH](#) Usted también puede imprimir este formulario y enviarlo por fax a 888-877-4104 o puede enviarlo por correo a la dirección que se encuentra al final de esta página. **Los campos en rojo deben ser llenados.** Cualquier campo no-requerido en este formulario que usted llene nos ayudará a procesar su aplicación más rápido.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

NOMBRE COMPLETO

EDAD EN AÑOS DIRECCIÓN DE e-MAIL

TELÉFONO DE LA CASA TELÉFONO DEL TRABAJO PUEDE SER LLAMADO AL TRABAJO? HORAS DE TRABAJO

DIRECCIÓN DE CORREO

CALLE

CIUDAD

ESTADO ZIP

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

DIRECCIÓN FÍSICA DE LA VIVIENDA (La nota: Protección disponible sólo en estados de USA listó.)

CALLE

CIUDAD

ESTADO ZIP

CONDADO

¿ES ESTA UNA RESIDENCIA PRIMARIA, DE VACACIONES O DE RENTA?

¿ESTÁ LA VIVIENDA LOCALIZADA EN PROPIEDAD PRIVADA O EN UN PARQUE DE VIVIENDAS MÓBILES?

¿ESTÁ USTED A MENOS DE 1 MILLA DE AGUAS DE MAREA, RÍOS O SITIOS QUE HAN SIDO INUNDADOS PREVIAMENTE?

¿ESTÁ LA VIVIENDA LOCALIZADA EN UNA ZONA DE INUNDACIÓN? (FLOOD ZONE)

¿ESTÁ LA VIVIENDA LOCALIZADA DENTRO DE LOS LÍMITES INCORPORADOS DE LA CIUDAD?

¿EXISTE CUALQUIER CLASE DE DAÑOS EN LA VIVIENDA?

CANTIDAD DE COBERTURA DE LA VIVIENDA,
EXCLUYENDO EL VALOR DE LA TIERRA.
=(PRECIO DE COMPRA + IMPUESTOS) SIN COMAS!!

AÑO

LONGITUD

ANCHO

FABRICANTE

MISCELÁNEO

¿CÓMO SE ENTERÓ ACERCA DE TRIAD?

COMENTARIOS:

Triad requiere la información antedicha para proporcionar una cotización exacta de la prima del seguro. Información adicional puede ser solicitada. Usted será contactado telefónicamente o a través de e-mail para solicitar más información o para actualizarlo en el estado de su solicitud. Al llenar y enviar este formulario Usted reconoce que ha proporcionado esta información voluntariamente y acepta que Triad puede someter esta información a varias fuentes de seguros de terceros para la consideración de la póliza.

[Para más información por favor vea nuestra Política de Privacidad.](#)

