TODO SEGURO COMERCIOS Y ALMACENES
Seguro de inmueble, contenido y mercancías

LISTADO DE BIENES A ASEGURAR

Por favor relacione todos los bienes que desee amparar bajo la cobertura de **contenido**.

Tipo de Artículo	**Descripción**			**Valor Asegurado**
	Marca	**Modelo**	**No. de Serie**	

Continúa al dorso

Tipo de Artículo	Descripción			Valor Asegurado
	Marca	Modelo	No. de Serie	

Número de la Póliza: **(Para uso exclusivo del agente o productor)**	**Nombre y Firma del Solicitante:** **(Este Listado forma parte integrante de la Solicitud de Seguro y de Endoso)**
Fecha de la Solicitud:	