

Fecha:

Señores
Instituto Nacional de Seguros.

Con fundamento en las Condiciones Generales del contrato suscrito en la Línea de Seguros de Automóviles que aplica para este caso, yo _____ número de identificación _____, en mi condición de: Asegurado, Representante legal del Asegurado, Otro _____, del vehículo Asegurado placas _____, por este medio autorizo el uso de mi póliza número _____, en el expediente del caso INS número _____ para los siguientes actos:

Pago de daños material u otros perjuicios. (Detallar número de placa o rubro, según corresponda)

Brindar atención médica. (Detallar nombre (s) y número (s) de identificación.)

Autorización para conciliar judicialmente en _____
(Oficina judicial que tramita la causa)

Se adjunta a la solicitud expediente judicial actualizado, completo y certificado por la oficina judicial que tramita la causa:

SÍ NO (El análisis de la solicitud “Brindar atención médica” o “Autorización para conciliar judicialmente” queda pendiente en espera de la presentación de este documento).

Nota: En caso de requerir ampliar detalle a la solicitud puede agregar hoja adicional.

Señalo para notificaciones:

Número (s) Telefónico (s): _____.

Correo electrónico: _____.

Atentamente,

Firma.

Este formulario es de uso exclusivo del Asegurado persona física, o bien, en caso de Asegurados persona jurídica, debe firmarlo el representante legal, adjuntando el documento que respalda sus facultades para presentar la solicitud (personería, poder general, poder generalísimos, entre otro).

El Asegurado debe presentar esta solicitud en la plataforma de servicio al cliente de la Sede del INS de su preferencia o en caso de contar con firma digital lo podrá remitir a la dirección de correo servicioalclienteautos@grupoins.com.

Si el documento es entregado en la Sede por el Asegurado directo, el colaborador INS que le atienda cotejará la firma contra el documento de identificación. No obstante, si es entregado por una persona en representación del Asegurado, se requiere que la firma esté debidamente autenticada por un notario, adjuntando una fotocopia de la identificación tanto del Asegurado como de la persona que está presentando el formulario.