



SAFE HAVEN NATIONAL INSURANCE AGENCY

27777 FRANKLIN RD., STE 1710

Southfield, MI 48034

800-206-2753

Fax: 888-721-8992 o por correo electrónico a lherron@origenservices.com

CWRES: NUEVA ADQUISICIÓN O DUEÑO EXISTENTE (Marcar con un círculo)

PARA OBTENER UNA COTIZACIÓN DE SEGURO DE VIVIENDA PREFABRICADA, se requiere la siguiente información. Envíe el formulario completo por fax al 888-721-8992 o por correo electrónico a lherron@origenservices.com y le enviaremos una cotización.

Nombres del solicitante: _____ (Principal)

_____ (Secundario)

Valor de la vivienda: \$ _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento (principal): _____

Estado Civil: Soltero(a) ____ Casado(a) ____ Divorciado(a) ____ Viudo(a) ____ Separado(a) ____

Año de la Vivienda: _____ Fabricante: _____

Tamaño: _____ (Ancho) _____ (Largo)

Nº de serie: _____

Ubicación: Nombre de la comunidad: _____

Domicilio de la casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Si el domicilio postal es distinto al domicilio de la casa:

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

¿A la atención de quién debemos enviar la cotización por fax o correo electrónico?

Nombre: _____

Nº de fax o dirección de correo electrónico: _____

Dirección postal: _____