

ELECCIÓN DE LOS LÍMITES DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES DE MICHIGAN

AGENCIA:	SOLICITANTE/ASEGURADO DESIGNADO:	
	COMPAÑÍA DE SEGUROS:	
	POLIZA/COTIZACIÓN NO.:	FECHA DE ENTRADA EN VIGOR:

LEA TODO ESTE FORMULARIO CUIDADOSAMENTE

EL PROPÓSITO DE ESTE FORMULARIO

El propósito de este formulario es explicar la elección que tiene en relación con la protección del seguro de responsabilidad civil por daños corporales y ayudarle a hacer esa elección. Lea este formulario cuidadosamente porque la elección que haga tendrá consecuencias financieras.

PARTE A: EXPLICACIÓN DE LA COBERTURA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES

El seguro de responsabilidad civil por lesiones corporales cubre las reclamaciones hechas en su contra por lesiones a otros si usted es culpable de un accidente automovilístico. Las pólizas de seguro de automóvil de Michigan deben proporcionar una cobertura de seguro de responsabilidad civil por lesiones corporales de no menos de 250.000 dólares por persona y hasta 500.000 dólares por accidente ("250.000/ 500.000") para estas reclamaciones a menos que usted seleccione límites más altos o más bajos dependiendo de la cantidad de protección que necesite. En ningún caso puede seleccionar menos de \$50.000 por persona y \$100.000 por accidente. Si no hace una selección, su póliza se emitirá con límites de \$250,000/\$500,000.



Si desea límites de cobertura de responsabilidad civil por lesiones corporales de \$250.000/\$500.000 o más, **NO** es necesario que llene este formulario.

PARTE B: MAYORES RIESGOS CON MENORES LÍMITES DE COBERTURA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES

Si usted es responsable por lesiones a otras personas, puede ser responsable por los daños y perjuicios causados por su dolor y sufrimiento, así como por los costos de su atención médica y de otro tipo que excedan la cobertura de su póliza de seguro de automóvil. El límite de responsabilidad civil por lesiones corporales de su póliza pagará por tales daños, pero sólo hasta el monto del límite que usted elija. Se le pedirá que pague cualquier cantidad que sobrepase el límite que usted elija. Esta cantidad podría ser considerable y podría tener graves consecuencias financieras, como:

- Sus bienes pueden ser incautados, o se puede colocar un derecho de retención en su casa;
- Su salario puede ser embargado; o
- Su licencia de conducir puede ser suspendida.

La selección de límites más bajos de cobertura de seguro de responsabilidad civil por lesiones corporales también puede afectar a su elegibilidad para una póliza de responsabilidad extendida.

PARTE C: CONFIRMACIÓN DE ENTENDIMIENTO - DEBE LEER Y PONER SUS INICIALES EN CADA LÍNEA

_____ He recibido una lista de todas las opciones de cobertura de responsabilidad civil por lesiones corporales (Iniciales) disponibles para mí y el precio de cada opción.

_____ Entiendo que cualquier elección de cobertura de responsabilidad civil por lesiones corporales que haga se (Iniciales) aplica a mí y a cualquier otra persona cubierta por esta póliza.

_____ Entiendo que los límites de cobertura de responsabilidad civil por lesiones corporales que elija serán los (Iniciales) mismos mientras la póliza esté en vigor o hasta que los cambie.

AL FIRMAR ESTE FORMULARIO, ACEPTO QUE: (1) HE LEÍDO ESTE FORMULARIO O ME LO HAN LEÍDO; (2) ENTIENDO MIS OPCIONES Y LOS RIESGOS POTENCIALMENTE GRAVES DESCRITOS ARRIBA; Y (3) ESTOY ELIGIENDO COMPRAR LÍMITES DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES INFERIORES A 250.000\$/500.000\$.

Asegurado Designado/Firma del Solicitante

Fecha