



**SOLICITUD CUESTIONARIO PARA SEGURO DE INCENDIO**

Por este medio se solicita a **SEGUROS AMERICA** emitir Póliza de Seguro de Incendio, cuyos datos son los siguientes:  
**(LLENAR INCISO (A) SI ES PERSONA NATURAL / LLENAR INCISO (B) SI ES PERSONA JURIDICA)**

<b>(A) PERSONAS NATURALES</b>			
Nombres y Apellidos del <b>ASEGURADO</b> : _____			
Apellidos de Casada: _____			
No. Cédula de Identidad:	Sexo:	Estado Civil:	
N° de Pasaporte si es Extranjero:	No. de Registro de Pasaporte:		
No. de Cédula de Residencia:	No. de Registro de Cédula de Residencia:		
Documento CA-4 (Para centroamericanos):	Carné Diplomático:		
E-Mail:	Teléfono Domicilio:	Fax:	Celular:
Dirección de Residencia: _____			
Departamento:	Municipio:	Distrito:	
Profesión u Oficio:	Nombre del Centro de Trabajo:		
	Cargo que desempeña:		
Dirección del Centro de Trabajo:		No. de Fax:	
Teléfono Centro de Trabajo:		E-mail:	
Si los datos del Asegurado y el pagador son los mismos, favor marcar con una "X" este recuadro:		Si son distintos, favor llenar lo siguiente:	
La Prima será pagada por: <i>(EL PAGADOR NO PODRA SER FIGURA MANCOMUNADA)</i>		N° de Cédula de Identidad del pagador:	
Dirección de Cobro: _____			
<b>(B) PERSONA JURIDICA</b>			
Nombre de la <b>EMPRESA ASEGURADA</b> :		Registro Único del Contribuyente (RUC):	
Dirección de la Empresa:		Actividad Económica Principal:	
Teléfono:	Fax:	Apdo. Postal:	E-Mail:
Departamento:	Municipio:		Distrito:
Nombre del Representante Legal:		N° de Cédula del Representante Legal:	
N° de Pasaporte si es Extranjero:		No. de Registro de Pasaporte:	
No. de Cédula de Residencia:		No. de Registro de Cédula de Residencia:	
Documento CA-4 (Para centroamericanos):		Carné Diplomático:	

Dirección de Cobro:					
Vigencia de la Póliza – Desde:		Hasta:		Moneda:	
Emitir CESION de DERECHOS a favor de:					
Por un Monto de:					
COBERTURAS SOLICITADAS			CODIGO	AMPARADO	
				SI	NO
A	Incendio, Rayo y/o Explosión		IN-10-00.12.1996	[ ]	[ ]
B	Terremoto, Temblor y/o Erupción Volcánica		IN-10-01.01.2001	[ ]	[ ]
C	Tumultos Populares, Huelgas, Disturbios Laborales, etc.		IN-10-02.01.2001	[ ]	[ ]
D	Extensión de Cobertura		IN-10-03.01.2001	[ ]	[ ]
E	Inundación, Daños por Agua por Desborde o Maremoto		IN-10-04.01.2001	[ ]	[ ]
F	Coberturas Adicionales para:	Robo por Forzamiento	IN-10-05.01.2001	[ ]	[ ]
		Transporte (Tránsito Incidental)	IN-10-06.01.2001	[ ]	[ ]
		Riesgos inherentes a Equipo Electrónico	IN-10-07.01.2001	[ ]	[ ]
		Riesgos inherentes a Explosión de Calderas	IN-10-08.01.2001	[ ]	[ ]
		Riesgos inherentes a Rotura de Maquinaria	IN-10-09.01.2001	[ ]	[ ]
PROPIEDADES OBJETO DEL SEGURO					
Inciso N°	DESCRIPCION	SUMAS DECLARADAS			
		Valores a Riesgo	%	Base de Valuación (Real ó de Reposición)	
1.0	EDIFICACIONES				
2.0	CONTENIDO				
2.1	Maquinaria y Equipo				
2.2	Mobiliario y Equipo				
2.3	Existencias (Fija)				
2.4	Existencias (Reportable)				
3.0	INTERRUPCION				
3.1	Utilidad Bruta				
3.2	Gastos Fijos				
3.3	Utilidad Neta				
3.4	Planilla Ordinaria				
3.5	Gastos Extras				
3.6	Pérdida de Renta por Alquiler				
		<b>Valores Totales a Riesgo</b>			
Sub-Límites para:					
4.0	Robo por Forzamiento				
5.0	Transporte (Tránsito Incidental)				
6.0	Riesgos inherentes a Equipo Electrónico				
7.0	Riesgos inherentes a Explosión de Calderas				
8.0	Riesgos inherentes a Rotura de Maquinaria				
9.0	Otros:				

¿Lleva el Solicitante Libros de Contabilidad? Sí  No  ¿A qué fecha?

Sistema de Inventario: Pormenorizado  Perpetuo  Global  Fecha del último inventario físico

### DATOS DEL RIESGO QUE SE PROPONE ASEGURAR

Ubicación Exacta:

Departamento: Municipio: Distrito: Manzana:

Nombre del Propietario del Edificio:

Colindancia	Ocupación	Tipo de Construcción	Distancia (m)
NORTE			
SUR			
ESTE			
OESTE			

### DESCRIPCION DEL EDIFICIO QUE SE PROPONE ASEGURAR O QUE CONTIENE LOS BIENES A SER ASEGURADOS

N° de Pisos: Año de Construcción: Área Construida en m<sup>2</sup>:  
Tipo de Construcción:

¿En cuál de los piso(s) se encuentran los Bienes?

Favor indicar el área en m<sup>2</sup>, cuando la construcción del edificio sea de diferentes materiales:

### OCUPACION, ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO

Oficinas:  Comercio:  Bodega(s):  Fábrica:  Industria:  Otros:

Detallar la actividad específica o giro del negocio:

### INFORMACION PARA LA COBERTURA DE INUNDACION, DAÑOS POR AGUA O MAREMOTO

El Edificio está ubicado en parte: Alta  Plana   
Hondonada  ¿Existen canales internos? Sí  No

¿Se les da mantenimiento? Sí  No  Distancia de: Cauces: \_\_\_\_\_ Ríos: \_\_\_\_\_

¿Se utilizan polines para almacenar la Mercadería? Sí  No  Altura de Polines:

¿Se almacena Mercadería sobre estantes? Sí  No  ¿O directamente en el piso? Sí  No

### MATERIALES PELIGROSOS

¿Hay existencia de productos inflamables? Sí  No  ¿De qué clase?

Favor dar detalles:

¿En donde se depositan?

¿Qué porcentaje representa su valor con relación al valor total de las Mercaderías en existencia?

¿Es inherente a la actividad ejercida la existencia de productos y/o materiales inflamables? Sí  No

### MEDIDAS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD Y/O PROTECCION

¿Tiene alarma contra incendio?

Sí

No

¿Tiene hidrantes?

Sí

No

¿Son propios?

¿O públicos?

Si son Públicos, ¿a qué distancia están?

¿Tiene extinguidores? Sí  No

¿Cuántos son?

Favor detallar otros medios de prevención y extinción con que dispone:

¿Hay vigilancia las 24 horas? Sí  No  ¿Dentro del Local? Sí  No  ¿Fuera del Local? Sí  No

¿Cuántos vigilantes?:

¿Son vigilantes propios del Solicitante?

Sí  No

¿O son contratados?

Sí  No

¿Qué tipo de arma utilizan?

¿Queda solo el Local en algún momento? Sí  No  ¿Cuándo?

¿Cuánto tiempo en el día?:

¿En la noche? Sí  No

¿Más de un día? Sí  No

**OTROS SEGUROS**

¿Ha tenido asegurado anteriormente estos mismos Bienes? Sí  No  ¿Le ha sido rechazada alguna solicitud de seguro en otra Compañía de Seguros? Sí  No  Si su respuesta es afirmativa, ¿porqué?

¿Existen otros seguros vigentes sobre los mismos Bienes? Sí  No  De ser afirmativo, favor suministrar:

SUMA ASEGURADA	VENCIMIENTO	COMPAÑÍA ASEGURADORA

**RECORD DE SINIESTROS**

¿Ha tenido pérdidas en los últimos cinco años? Sí  No  Si su respuesta es afirmativa, detallar lo siguiente:

Fecha de la Pérdida	Causa	Edificio	Contenido	Monto Total de la Pérdida

**FORMA DE PAGO:** De Contado  Prima Inicial y 1 cuota  Prima Inicial y 2 cuotas  Prima Inicial y 3 cuotas

EL SUSCRITO CONVIENE EN QUE ESTA SOLICITUD SE CONSIDERE COMO UNA PROPUESTA EN FIRME, PARA AMPARAR LOS BIENES Y/O INTERESES DESCRITOS, LA QUE EN CASO DE SER APROBADA POR **SEGUROS AMERICA**, SERVIRA DE BASE PARA LA EMISION DE LA POLIZA RESPECTIVA, DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES EN VIGOR PARA SEGURO DE INCENDIO Y LINEAS ALIADAS.

**DECLARACIONES DEL SOLICITANTE:** EL SOLICITANTE DECLARA Y AFIRMA QUE TODOS LOS DATOS RELATIVOS A PROPIEDADES OBJETO DEL SEGURO; DATOS DEL RIESGO QUE SE PROPONE ASEGURAR; DESCRIPCION DEL EDIFICIO A SER ASEGURADO O QUE CONTIENE LOS BIENES A SER ASEGURADOS; OCUPACION, ACTIVIDAD O GIRO DEL NEGOCIO; MEDIDAS Y CONDICIONES DE SEGURIDAD Y/O PROTECCION, Y CUALQUIER OTRA INFORMACION RELACIONADA CON EL MISMO, SON COMPLETAS Y VERDADERAS, Y QUE SOLICITA EL SEGURO PROPUESTO DE ACUERDO CON LAS ANOTACIONES Y LIMITES INDICADOS EN ESTA SOLICITUD.

**AFIRMACIONES DEL INTERMEDIARIO:** EL SUSCRITO INTERMEDIARIO DECLARA Y AFIRMA, QUE HA VERIFICADO TODOS LOS DATOS RELATIVOS AL **RIESGO QUE SE PRETENDE ASEGURAR**, QUE LOS ENCONTRO EN PERFECTO ORDEN, Y DA FE DE CONOCER DE MANERA GENERAL LAS CARACTERISTICAS DEL RIESGO, EXCEPTO EN LO QUE SE DESCRIBE MÁS ADELANTE, Y QUE TODO LO ASENTADO EN ESTA SOLICITUD CONCUERDA CON LA REALIDAD, POR LO QUE RECOMIENDA SE ACEPTE LA PRESENTE PROPUESTA, LA CUAL FIRMO EL SOLICITANTE EN SU PRESENCIA.

**NOTA IMPORTANTE:**

ESTE DOCUMENTO SOLO CONSTITUYE UNA SOLICITUD DE SEGURO, Y POR LO TANTO, NO REPRESENTA GARANTIA ALGUNA DE QUE LA MISMA SERA ACEPTADA POR **SEGUROS AMERICA**, NI DE QUE EN CASO DE ACEPTARSE, LA ACEPTACION CONCUERDE TOTALMENTE CON LOS TERMINOS DE LA SOLICITUD.

\_\_\_\_\_  
LUGAR y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA del SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
CORREDURIA y/o AGENCIA