



**SEGUROS  
AMERICA**

Asegurando tu futuro

**SOLICITUD CUESTIONARIO PARA EL SEGURO DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS**

Por este medio se solicita a **SEGUROS AMERICA** emitir Póliza de Seguro de Equipo y Maquinaria de Contratistas, cuyos datos son los siguientes:

**(LLENAR INCISO (A) SI ES PERSONA NATURAL / LLENAR INCISO (B) SI ES PERSONA JURIDICA)**

**A) PERSONA NATURAL**

Nombres y Apellidos del ASEGURADO:		
Apellidos de Casado:		
No. de Cédula de Identidad:	Teléfono Domicilio:	Fax:
No. 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):	Carne Diplomático:	
Sexo:	Estado Civil:	
E-mail:	Domicilio:	
Departamento:	Municipio:	Distrito:
Profesión u Oficio:	Nombre del Centro de Trabajo:	
Dirección del Centro de Trabajo:		Teléfono Centro de Trabajo:
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:	N° de Cédula del pagador:	
<i>(EL PAGADOR NO PODRA SER FIGURA MANCOMUNADA)</i>		
Dirección de Cobro:		

**B) PERSONA JURIDICA**

Nombre de la <b>EMPRESA ASEGURADA</b> :		N° de RUC de la Empresa:	
Dirección de la Empresa:		Actividad Económica Principal:	
Teléfono:	Fax:	Apto. Postal	E-Mail:
Departamento:	Municipio:		Distrito:
Nombre del Representante Legal:		N° de Cédula del Representante Legal:	
No. 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:	

La Prima Total de esta Póliza será pagada por:

*(EL PAGADOR NO PODRA SER FIGURA MANCOMUNADA)*

**Dirección de Cobro:**

Vigencia de la Póliza – Desde:	Hasta:	Moneda:
--------------------------------	--------	---------

Emitir CESION de DERECHOS a favor de:

Por un Monto de:

DESCRIPCION DEL EQUIPO Y MAQUINARIA A SER ASEGURADO						
ITEM	MARCA	TIPO	SERIE N°	MOTOR N°	AÑO	SUMA A ASEGURAR
1						
2						
3						
4						
5						

**NOTA:** En la SUMA A ASEGURAR debe indicarse el **VALOR DE REPOSICIÓN** del Equipo y Maquinaria, es decir, los costes actuales de reposición del equipo y máquina por una nueva del mismo tipo y capacidad (incluido el aceite de transformadores e interruptores), más fletes, derechos aduanales, gastos de montaje.

ESPECIFICACION DE COBERTURAS			
COBERTURAS SOLICITADAS	AMPARADO	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE
	SI      NO		
<b>A. COBERTURA BASICA:</b> Incendio y/o Rayo; // Explosión; // Colisión con objetos en movimiento o estacionarios, volcadura, hundimiento del terreno, deslizamiento de tierra, descarrilamiento, caída y enfangamiento; // Accidentes que ocurran pese a un manejo correcto, así como los que sobrevengan a consecuencia de descuido, impericia o negligencia del conductor; // Terremoto, temblor, erupción volcánica, maremoto, inundación, ciclón, huracán, tornado, tempestad, vientos tempestuosos o por otra convulsión de la naturaleza; // Hundimiento o rotura de alcantarillas, puentes para vehículos, muelles o plataformas de carga; // Incendio, rayo y explosión, colisión, descarrilamiento o volcadura del medio de transporte terrestre en que los bienes asegurados fueren transportados, incluyendo caída de aviones, hundimiento o rotura de puentes, así como los accidentes que ocurran durante el montaje, desmontaje y traslado de las instalaciones dentro del terreno de la obra o mientras viajen los vehículos por sus propios medios de un sitio de operaciones a otro; // Incendio, rayo y explosión, varada, hundimiento o colisión de la embarcación de trasbordo fluvial de servicio regular en que los bienes asegurados fueren transportados, incluyendo las caídas y colisiones durante las maniobras de carga y descarga; // Robo total de cada unidad así como las pérdidas y/o daños materiales que sufran a consecuencia de dicho delito o su intento.	[ ]    [ ]		
<b>B. COBERTURAS ADICIONALES:</b>			
B.1. Huelgas, Motín y Conmoción Civil	[ ]    [ ]		
B.2. Horas Extra, trabajo nocturno, trabajos en días festivos	[ ]    [ ]		
B.3. Transporte de los Equipos dentro del país (Valor máximo por cada medio de transporte)	[ ]    [ ]		

<b>B.4. RESPONSABILIDAD CIVIL ATERCEROS:</b>			
b.2.1)	Muerte o lesiones a una persona	[ ]	[ ]
b.2.2)	Muerte o lesiones a dos o más personas	[ ]	[ ]
b.2.3)	Daños a la propiedad ajena	[ ]	[ ]
b.2.4)	Límite Único Combinado	[ ]	[ ]

Uso a que se destinará el Equipo y Maquinaria:

---



---

Ubicación exacta del lugar donde operará el Equipo y Maquinaria:

---



---

El Equipo y Maquinaria a asegurar, ¿están en parte o totalmente alquilados?      Sí [ ] No [ ] En caso afirmativo, indicar nombre y dirección del Propietario.

---



---



---



---

El Equipo y Maquinaria a asegurar, ¿están expuestos en forma extraordinaria a riesgos especiales?

Incendio, explosión	[ ]	Terremoto, erupción volcánica, maremoto	[ ]
Huracán, ciclón	[ ]	Avenida, inundación	[ ]
Derrumbes	[ ]	Uso de explosivos	[ ]
Labores en montañas	[ ]	Labores subterráneas	[ ]
Otros	[ ]		

¿Ha tenido pérdidas (vuelcos, colisiones, incendio, robo, etc.) en los últimos cinco (5) años? Sí [ ] No [ ]

Si su respuesta es afirmativa, favor suministrar la siguiente información:

---



---

FECHA DE LA PERDIDA	CAUSA DEL SINIESTRO	COBERTURA AFECTADA	MONTO DE LA PERDIDA

¿Ha tenido asegurado anteriormente este Equipo y Maquinaria, o tener pólizas de seguros vigentes sobre el Mismo? Sí [ ] No [ ] - si su respuesta es afirmativa, favor suministrar la siguiente información:

SUMA ASEGURADA	VENCIMIENTO	COMPAÑÍA ASEGURADORA

¿Le ha sido rechazada alguna solicitud de seguro? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> - Si su respuesta es afirmativa, ¿porqué?

**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 EL EQUIPO Y MAQUINARIA ANTES DESCRITO, LA QUE EN CASO DE SER APROBADA POR **SEGUROS AMERICA**, SERVIRA DE BASE PARA LA EMISION DE LA POLIZA RESPECTIVA DE ACUERDO A LAS **CONDICIONES GENERALES** EN VIGOR PARA **SEGURO DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS**.

**DECLARACIONES DEL SOLICITANTE:** EL SOLICITANTE DECLARA Y AFIRMA QUE TODOS LOS DATOS RELATIVOS A SU NOMBRE Y DOMICILIO, DESCRIPCION DEL EQUIPO Y MAQUINARIA, USO A QUE SE DESTINARA, SON COMPLETOS Y VERDADEROS, 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 INSPECCIONADO EL EQUIPOS Y MAQUINARIA QUE SE PRETENDE ASEGURAR, QUE LO ENCONTRO EN PERFECTO ESTADO DE USO Y SIN DETERIORO ALGUNO, EXCEPTO COMO 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.

<b>Detalle de los daños encontrados en el Equipo y Maquinaria al ser inspeccionado por el Intermediario:</b>

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

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

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