

SOLICITUD SEGURO DE INCENDIO Y LINEAS ALIADAS

I- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula: _____ Dirección: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____
Residencia Oficina Otro Fax

II- DATOS DE LA PROPIEDAD A ASEGURAR

Empresa: _____ RNC: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____ E-Mail: _____
Teléfono 1 Teléfono 2 Otro Fax

Tipo de Negocio: _____ Cantidad de Locales: _____ No. de Pisos: _____ Piso: _____

Vigencia: _____
Desde: _____ Hasta: _____
Día / Mes / Año Día / Mes / Año

Horario de Trabajo: _____
Desde: _____ Hasta: _____

Tipo de Construcción

Cantidad de Empleados: _____

Paredes Externas: _____ Paredes Internas: _____ Techo de: _____ Sobre: _____

III- SUMAS ASEGURADAS Y COBERTURAS

Interés Asegurado	Suma a Asegurar
Edificio	
Mobiliarios y Equipos*	
Existencia*	
Maquinarias, Planta Eléctrica*	
Efectos Personales*	
Mejoras	
Otros Especificar:	

Riesgos a Cubrir	% Coaseguro
<input type="radio"/> Incendio y/o Rayo	
<input type="radio"/> Explosión	
<input type="radio"/> Terremoto	
<input type="radio"/> Ciclón	
<input type="radio"/> Inundación Motín, Huelga	
<input type="radio"/> Daños Maliciosos	
<input type="radio"/> Daños por Vehículos	
<input type="radio"/> Daños por Humo	
<input type="radio"/> Daños Agua Accidental	
<input type="radio"/> Robo	
<input type="radio"/> Remoción de Escombros	

*Adjuntar Relación

IV- DATOS GENERALES

¿Almacena Combustible?: No Si, Tipo Combustible: _____ Uso: _____

¿Tiene Otros Seguros?: No Si, Tipo Seguro: _____

¿Posee Extintores?: No Si, ¿Cuántos?: _____ ¿Están Actualizados?: Si No

¿Posee Sistema de Agua Contra Incendios?: No Si, ¿Está Actualizado?: Si No

¿Tiene Custodios o Guardianes?: No Si, ¿Están Armados?: Si No

¿La póliza será endosada a favor de alguna institución financiera?: No Si, ¿Cuál?: _____

V- DECLARACION

Certifico la exactitud de las informaciones y declaraciones hechas en esta solicitud y garantizo que las mismas son verdaderas y completas, por lo que formarán la base sobre la cual PATRIA, S. A. COMPAÑIA DE SEGUROS emitirá la póliza que solicito. Entiendo que cualquier respuesta falsa o inexacta causará la nulidad de la misma. Convengo en aceptar una póliza sujeta a las condiciones impresas usuales y otras condiciones que se agreguen por medio de endosos. Acepto también la condición de que el contrato no entrará en vigor hasta que la compañía haya expedido la póliza y pagado la prima correspondiente. Autorizo a PATRIA, S. A. COMPAÑIA DE SEGUROS a realizar cualquier tipo de investigación que considere conveniente para la realización del seguro solicitado.

OBSERVACIONES

Nombre del Solicitante:

Firma y Cédula del Solicitante

Nombre del Intermediario

Firma del Intermediario

Código

Fecha de Solicitud

Lugar