

SOLICITUD DE SEGURO POLIZA DE SEGURO DE INCENDIO Y LINEAS ALIADAS

DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

Naturaleza del Asegurado: PERSONA NATURAL PERSONA JURIDICA

Contrata la Póliza por ser: Propietario Acreedor Beneficiario Arrendatario Otro:

Nombre o Razón Social:

Documento de Identidad No: Nacionalidad (Si Aplica):

Tipo de Doc. de Identidad: Cédula Pasaporte Cédula Residente RUC Otro:

Nombre completo del Representante Legal (Si Aplica):

Número del Doc. de Identidad del Representante Legal (Si Aplica):

Sexo (Si Aplica): Masculino Femenino Fecha de Nacimiento (Si Aplica): / /

Estado Civil (Si Aplica): Soltero(a) Casado(a) Unión Libre Otro: Es Zurdo?

Dirección de Domicilio/Riesgo:

Dirección de Cobro:

Teléfono Domiciliar: Teléfono de Oficina: Teléfono Celular:

Correo Electrónico: Fax:

DATOS SOBRE LA POLIZA A CONTRATAR

Emitir Póliza a Nombre de:

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

Con Cesión de Derecho: SI NO Monto de la Cesión: Moneda de la Cesión:

Nombre del Cesionario o Acreedor:

Forma de Pago de la Prima: Al Contado En Cuotas No. de Cuotas: 3 6 12 Otra:

Tipo de Póliza: Fija Reportable No. de Empleados: Ocupación y/o Actividad:

DATOS SOBRE EL BIEN A ASEGURAR

COBERTURAS SOLICITADAS	VALORES A RIESGO	SI	NO
A- Incendio, Rayo y/o Explosión (Básica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B-Tembor, Terremoto y/o Erupción Volcánica y Maremoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Tumultos populares, Huelgas o Disturbios Laborales, Paros (lock-Outs) y Daños Maliciosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D- Pillaje o saqueo en caso de Catástrofes Naturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Daños por agua por inundación y desbordamiento de cauces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F- Extensión de Cobertura (Ciclón, Huracán, Tifón, Tornado o Vientos Tempestuosos, Granizo.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G- Extensión de daños por agua y por derrame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H- Remoción de Escombros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I- Robo por Forzamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J- Transporte (Transito Incidental)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K -Equipo Electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L- Explosión de Caldera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M- Rotura de Maquinaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERRUPCION DE NEGOCIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A- Gastos Fijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B- Utilidad Neta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Pérdida de Renta por alquiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUB LIMITES (detallar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCRIPCION	Área Construida en Mts ²	VALORES A RIESGO	BASE DE VALUACION
Edificios	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Muros (Otras obras exteriores)	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Muebles, Útiles y/o Enseres	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Mercancía en Establecimiento	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Mercancía en Bodega	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Mobiliario y equipo de establecimiento	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Maquinaria y equipo de Industria	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Materia Prima	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Productos en Proceso	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Productos elaborados	() VALOR REAL	() VALOR REPOSICION
Pérdida Renta		

TOTAL VALORES A RIESGO:

DATOS SOBRE EL BIEN A ASEGURAR

DESCRIPCION DE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCION DE LOS ELEMENTOS DEL EDIFICIO:

Estructura de Pared: Pared:
 Estructura de Techo: Cubierta de Techo:
 Cielo Raso: Entrepiso:

DESCRIPCION DE LOS LINDEROS DE LA PROPIEDAD O BIEN A ASEGURAR:

LINDEROS	OCUPACION	TIPO DE CONSTRUCCION	DISTANCIA APROX. (m)
NORTE
SUR
ESTE
OESTE

OTROS DATOS DE INTERES:

Dirección Exacta de la Ubicación del Bien:
 Distrito: Ciudad: Municipio: Departamento:
 No. de Pisos del Edificio: Año de Construcción: Área Construida (Mts²):
 Sistema Eléctrico: () Entubado Empotrado () Entubado Superficial () Protoduro () Cableado () Otro:
 ¿La propiedad permanece sola por más de 24 horas continuas? () SI () NO
 ¿Tiene otros seguros vigentes sobre los mismos bienes?: () SI () NO ¿Cuál es el vencimiento?:
 ¿En qué Aseguradora tiene dichos seguros?:
 ¿Ha sufrido siniestros sobre los mismos bienes que solicita asegurar?: () SI () NO ¿En qué fecha?:
 ¿Cuál fue la causa del Siniestro?:

INFORMACION FINANCIERA

¿Lleva el solicitante libros de contabilidad? () Si () No ¿a qué fecha?
 Sistema de Inventario: () Pormenorizado () Perpetuo () Global Fecha del último inventario físico:

MEDIDAS DE SEGURIDAD SOBRE EL RIESGO

PARA CASOS DE INCENDIO, CUENTA CON:

Extintores de Incendio: () SI () NO ¿Cuántos Tiene?: *Sistema completo contra incendio: () SI () NO
 Tipo de Extintores de Incendio: (*: Detectores de humo, alarmas, rociadores automáticos.)
 Indique la distancia del Hidrante contra incendio, más cercano (Mts²):

PARA CASOS DE ROBO, CUENTA CON:

¿Tiene Vigilantes?: () SI () NO ¿Cuántos Tiene? ¿Son Propios o Comunitarios?
 ¿Tiene Circuito Cerrado de Televisión?: () SI () NO ¿Tiene Cercas Eléctricas?: () SI () NO
 ¿Tiene Alarmas contra Robo?: () SI () NO ¿La Alarma es monitoreada por una Empresa de Vigilancia: () SI () NO

MATERIALES PELIGROSOS

¿Hay existencia de productos inflamables? () SI () NO ¿de qué clase?
¿En qué lugar se depositan?..... ¿Qué porcentaje representa su valor respecto al valor total de las mercaderías en existencias? (Favor dar detalle)
¿Es inherente a la actividad ejercida la existencia de productos y/o materiales inflamables? () SI () NO

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

El edificio está ubicado en parte: () Alta () Plana () Hondonada ¿Tiene pendiente el terreno? () Si () No Indicar Desnivel.....
¿Nivel del edificio con respecto a las calles de acceso? ¿Distancia y elevación del edificio con respecto al nivel del mar?
¿Existen canales internos? ¿Se les da mantenimiento?..... Distancia de Cauces: Ríos: Lagos:..... Mares:..... Otros:.....
¿Utiliza polines para almacenar la mercadería? () Si () No Altura de Polines:
¿Se almacena mercadería sobre estantes? () Si () No ¿directamente en el piso? () Si () No Otros (especificar).....

CONSENTIMIENTOS:

¿Desea Usted someterse al proceso de arbitraje ante cualquier controversia que surgiera de este contrato?: () SI () NO
¿Desea usted que le enviemos su póliza a su correo electrónico? () SI () NO

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

El Solicitante del seguro declara tener conocimiento y estar de acuerdo con las siguientes condiciones:

- a. La presente Solicitud no es confirmación de aceptación del riesgo por parte de MAPFRE | NICARAGUA y por tanto no representa garantía alguna de que el riesgo será aceptado por MAPFRE | NICARAGUA, ni de que, en caso aceptarse concuerde totalmente con los términos de la presente solicitud, la aceptación del riesgo se hará efectiva mediante la emisión de la Póliza correspondiente conforme las políticas internas de suscripción y después de haber recibido la prima del seguro en la fecha y forma convenida.
- b. La Póliza de seguro que se emita tomando como base la presente solicitud, será nula en todos sus efectos cuando el Solicitante haya omitido, ocultado, adulterado o falsificado cualquier información o documento relevante para la apreciación correcta del riesgo objeto del seguro, que de conocerlo MAPFRE | NICARAGUA, hubiere provocado que no se suscribiera el riesgo o que el mismo hubiere sido suscrito en condiciones evidentemente distintas.
- c. Confirmando haber sido informado de forma clara, completa y oportuna de los alcances de este seguro y que dispongo de la libertad de solicitar cualquier aclaración en el momento que así lo requiera. Así como de recibir una atención ágil y oportuna de cualquier reclamación amparada por esta póliza.

LUGAR, FECHA Y FIRMAS

FIRMADO EN: _____ , _____ EN FECHA: _____

CIUDAD PAIS DIA MES AÑO

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE NOMBRE DEL INTERMEDIARIO FIRMA Y SELLO DEL INTERMEDIARIO

