MAPFRE SEGUROS

POLIZA DORADA PARA INDUSTRIA Y COMERCIO SOLICITUD DE SEGURO

Fecha de Solicitud

N° Póliza	Código Agente	Colectivo

DATOS DEL ASEGURADO

Apellido y Nombre o Razón Social		C.I / RIF. ☐ V ☐ E ☐ J
Ocupación o Índole de Actividad	Dirección de Cobro	
Teléfono	Teléfono Celular	Dirección de Correo Electrónico

FORMA DE PAGO

☐ Financiado

Contado: ☐ Efectivo ☐ Cheque

Cargo En Cuenta (Llenar Autorización) ☐ Corriente ☐ Ahorro

Tarjeta de Crédito ☐ Visa ☐ Master Vencimiento_____

N° de Cuenta_____ Banco_____

INTERESES A ASEGURAR

INTERESES ASEGURABLES	VALOR DE REPOSICIÓN NUEVO	%PRR INCENDIO	%PRR TERREMOTO
Edificación			
Mejoras y Bienhechurías			
Total Partida Edificación			
Mobiliario			
Mercancías			
Equipos Electrónicos			
Total Partida Existencias			
Maquinaria Fija			
Maquinaria Móvil			
Total Partida Maquinaria			

OPCIONES ESPECIALES

Cobertura de Robo para Maquinaria Fija? ☐ Si ☐ No

Cobertura de Robo para Maquinaria Móvil? ☐ Si ☐ No

%PRR ROBO

Daños por Agua a Primera Perdida? ☐ Si ☐ No Indique Suma Asegurada _____

COBERTURAS OPCIONALES

Cobertura de Dinero en Local? ☐ Si ☐ No

Cobertura de Dinero en Transito? ☐ Si ☐ No

Cobertura De Asalto Y Atraco Para El Contenido? ☐ SI ☐ NO

Porcentaje de Perdidas Indirectas Adicional al 10% ya incluido en la Cobertura Básica 5% ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐

Cobertura de Terremoto? Para Edificación ☐ Si ☐ No Para Contenido ☐ Si ☐ No

Cobertura de Inundación? ☐ Si ☐ No

A Primera Perdida? ☐ Si ☐ No Indique Suma Asegurada _____

Cobertura de Motín, Disturbios Laborables y Daños Maliciosos? Si ☐ No ☐

Cobertura de Vidrios? SI ☐ NO ☐

Suma Asegurada _____

- Hay Vidrios Externos a las Edificaciones a Nivel de las Plantas Bajas ☐
- Hay Vidrios Externos a las Edificaciones Solo En Los Niveles Superiores ☐
- No Hay Vidrios Externos a la Edificación ☐

Cobertura de Anuncios? Si ☐ No ☐

Suma Asegurada _____

- Hay Anuncios Externos a las Edificaciones a Nivel de las Plantas Bajas ☐
- Hay Anuncios Externos a las Edificaciones solo en los Niveles Superiores ☐
- No Hay Anuncios Externos a la Edificación ☐

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

INSCRITA EN LA SUPERINTENDENCIA DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA BAJO EL N° 12
MAPFRE LA SEGURIDAD C.A. DE SEGUROS
E0401015-12/99

COBERTURAS OPCIONALES

Cobertura de Bienes Refrigerados? Si ☐ No ☐ Número de Cavas _____

Planta Eléctrica de Energía? Si ☐ No ☐

Cantidad de Compresores por Cava _____

Mercancía Predominante

Carnes, Pescados, Mariscos, Leche, Quesos y Otros Alimentos Refrigerados ☐

Carnes, Pescados, Mariscos, Leche, Quesos y Otros Alimentos Congelados ☐

Frutas, Verduras Y Productos Lácteos Excepto Leche y Quesos ☐

Conservas Alimenticias Envasadas al Vacio y Platos Preparados ☐

Otros Bienes no Alimenticios ☐

Cobertura de Mercancía En Transito? Si ☐ No ☐

Volumen Transportado Anualmente Bs. _____

Tipo de Mercancía Transportada _____

Cobertura De Daños Internos De Maquinaria? Si ☐ No ☐

Para Maquinaria Fija? Si ☐ No ☐

Para Maquinaria Móvil? Si ☐ No ☐

Cobertura De Daños Internos De Equipo Electrónico? Si ☐ No ☐

Tipo De Protección Eléctrica

Protector De Picos ☐ Estabilizador De Voltaje ☐

Cobertura De Responsabilidad Civil? Si ☐ No ☐

Limite de Indemnización Bs. _____

Ventas Anuales Bs. _____

R.C. Locativo Bs. _____

R.C. Vecinos Bs. _____

CARACTERISTICAS DE LOS RIESGOS A ASEGURAR (LOCALES)

RIESGO 1 Dirección del Riesgo

Índole de Actividad de este Riesgo

Colinda Con Un Inmueble Desocupado o Terreno Baldío? Si ☐ No ☐

Uso a que se destina el ☐ Galpón ☐ Edificio ☐ Casa ☐ Vivienda ☐ Comercio ☐ Industria ☐ Mixto

El Local es Propio ☐ Alquilado ☐

Tipo de Fachada ☐ Friso ☐ Vidrio ☐ Cerámica ☐ Prefabricado

Total de Pisos de la Edificación

Año de Construcción

M² por Piso	En que Pisos se Ubica el Local	% de cada Piso que Ocupa el Local	% Aproximado de los Capitales Asegurados que hay en este Riesgo	Distancia de Quebrada, Rio, Mar o Lago más cercano

CARACTERISTICAS O MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	PROTECCIÓN Y ELEMENTO DE SEGURIDAD ADICIONAL
Estructura	
Techo	
Pisos y Entrepisos	
Paredes Exteriores	
Puertas Exteriores	
Puertas Exteriores Arrollables, Ancho de C/U	
Ventanas	
Vitrinas de Exhibición	
Claraboyas, Tragaluces u Otras Aberturas	
Aire Acondicionado y Ductos de Ventilación	
Comunicación con algún Inmueble Colindante	

Firma del Solicitante _____

PROTECCION CONTRA INCENDIO EXISTENTE

Extintores? Si ☐ No ☐	Hidrantes Privados? (Mangueras) Si ☐ No ☐	Tiene Sistema de Detección Operativo? Si ☐ No ☐
Hidrantes Públicos? Si ☐ No ☐ Distancia Aprox. _____ Mts.	Sistema de Rociadores? Si ☐ No ☐ Tipo _____	

PROTECCION ADICIONAL CONTRA ROBO EXISTENTE

SISTEMA DE ALARMA

Existe sistema operativo de alarma contra robo? Si ☐ No ☐	Con conexión a una oficina de control de la Empresa instaladora o de cuerpos de vigilancia o policiales? Si ☐ No ☐	Cuenta el sistema con fuente auxiliar de energía que garantice su funcionamiento durante sesenta (60) horas consecutivas en caso de corte de suministro de electricidad? Si ☐ No ☐

VIGILANCIA

Existe Vigilancia? Si ☐ No ☐	Armada? Si ☐ No ☐	Permanente? Si ☐ No ☐	Menos de 24 Hrs? (Mínimo 8h) Si ☐ No ☐	En Horas no Laborables? Si ☐ No ☐	Con Reloj Control? Si ☐ No ☐
Servicio de Vigilancia Prestada por					
Tiene Caja Fuerte? Si ☐ No ☐	Horas no Laborables del Mediodía: Se Utilizan las Protecciones Exigidas para Puertas, Ventanas, Vitrinas, Paredes de Vidrio, Cristal o Plástico? Si ☐ No ☐				

CARACTERISTICAS DE LOS RIESGOS A ASEGURAR (LOCALES)

Riesgo 2 Dirección del Riesgo	Índole de Actividad de este Riesgo
Colinda con un Inmueble Desocupado o Terreno Baldío? Si ☐ No ☐	Uso a que se destina el ☐ Galpón ☐ Edificio ☐ Casa ☐ Vivienda ☐ Comercio ☐ Industria ☐ Mixto
El Local es Propio ☐ Alquilado ☐	Tipo de Fachada ☐ Friso ☐ Vidrio ☐ Cerámica ☐ Prefabricado

Total de Pisos de la Edificación	Año de Construcción

M² por Piso	En que Pisos Se Ubica el Local	% de Cada Piso que Ocupa el Local	% Aproximado de los Capitales Asegurados que hay en este Riesgo	Distancia de Quebrada, Rio, Mar o Lago más Cercano

CARACTERISTICAS O MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN	PROTECCIÓN Y ELEMENTO DE SEGURIDAD ADICIONAL
Estructura	
Techo	
Pisos y Entrepisos	
Paredes Exteriores	
Puertas Exteriores	
Puertas Exteriores Arrollables, Ancho de C/U	
Ventanas	
Vitrinas de Exhibición	
Claraboyas, Tragaluces u Otras Aberturas	
Aire Acondicionado y Ductos de Ventilación	
Comunicación con Algún Inmueble Colindante	

Firma del Solicitante _____

PROTECCION CONTRA INCENDIO EXISTENTE

EXTINTORES? SI ☐ NO ☐	HIDRANTES PRIVADOS? (MANGUERAS) SI ☐ NO ☐	TIENE SISTEMA DE DETECCIÓN OPERATIVO? SI ☐ NO ☐
HIDRANTES PÚBLICOS? SI ☐ NO ☐ DISTANCIA APROX. _____ MTS.	SISTEMA DE ROCIADORES? SI ☐ NO ☐ TIPO _____	

PROTECCION ADICIONAL CONTRA ROBO EXISTENTE

SISTEMA DE ALARMA

Existe Sistema Operativo de Alarma Contra Robo? Si ☐ No ☐	Con conexión a una oficina de control de la empresa instaladora o de cuerpos de vigilancia o policiales? Si ☐ No ☐	Cuenta el sistema con fuente Auxiliar de Energía que garantice su funcionamiento durante sesenta (60) horas consecutivas en caso de corte de suministro de electricidad? Si ☐ No ☐

VIGILANCIA

Existe Vigilancia? Si ☐ No ☐	Armada? Si ☐ No ☐	Permanente? Si ☐ No ☐	Menos de 24 Hrs? (Mínimo 8h) Si ☐ No ☐	En Horas no Laborables? Si ☐ No ☐	Con Reloj Control? Si ☐ No ☐

Servicio de Vigilancia Prestada por

Tiene Caja Fuerte? Si ☐ No ☐	Horas no Laborables del Mediodía: Se Utilizan las Protecciones Exigidas para Puertas, Ventanas, Vitrinas, Paredes de Vidrio, Cristal o Plástico? Si ☐ No ☐

NOTA: De existir mas riesgos, llenar solo las características de los mismos en otra solicitud y anexarla.

OTROS SEGUROS SOBRE LOS MISMOS BIENES

Vigentes, Indique compañías de Seguros	Póliza N°	Vencimiento
Anteriores, Indique compañías de Seguros		Póliza N°

HISTORIA PREVIA DE SINIESTROS

Monto de la Perdida	Fecha	Si Estuvo Asegurado		Precauciones Adoptadas después del Siniestro
		Compañía de Seguros	Póliza N°	

Solicitudes Rechazadas		Socios y/o Accionistas (Facultados para obligar a la Empresa. Indique si Conjunta o Separadamente)
Fecha	Compañías de Seguros	

CONTABILIDAD

Fecha Ultimo Inventario Físico	Se Llevan los Libros de Contabilidad de Acuerdo a la Ley? Si ☐ No ☐	Donde se Guardan? En Caja Fuerte ☐ Oficina Contable ☐

Declaro formalmente, mediante la firma de esta solicitud, que la información que doy en este documento es verídica y que no he suprimido ninguna circunstancia que tienda a aminorar la gravedad del riesgo con el fin de influenciar a la compañía para que suscriba la póliza; asimismo me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención oportunas y necesarias para evitar la ocurrencia de accidentes o siniestros. Esta solicitud no implica compromiso alguno, por parte de la compañía, de aceptar la emisión total o parcial de las coberturas aquí solicitadas. Si la póliza fuera emitida y el recibo correspondiente pagado por mi, esta solicitud servirá de base para su otorgamiento y formará parte integrante de la misma para las coberturas emitidas en el cuadro de póliza.

Quien suscribe la presente solicitud, declara: que el importe de la prima a que se refiere el seguro solicitado, proviene de una fuente lícita y por tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 37 de la Ley Orgánica sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas.

Firma del Solicitante

Firma del Intermediario

Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° 03108 de fecha 05 de Abril de 2000