



**LINEAS PERSONALES
SOLICITUD DE PLAN DE HOGAR**

FECHA DE SOLICITUD: ____ / ____ / ____.

TIPO DE OPERACION

Seguro nuevo Renovación Póliza Nro. _____ Endoso Póliza Nro. _____

DATOS DEL TITULAR:

Nombre /Razón Social: _____

C.I. /RUC: _____

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____ Estado Civil: S/C/D/V Sexo: F/M

Teléfono Particular _____ Teléfono Alternativo _____

Domicilio Completo: _____

Localidad; _____ Depto.: _____ C.P.: _____

Domicilio de Cobro: _____ Tel/Fax: _____

ACREEDOR HIPOTECARIO NO SI ENDOSO A FAVOR DE: _____
(NOMBRE/RAZÓN SOCIAL)

_____ (DOMICILIO)

EL SOLICITANTE ES EL PROPIETARIO DEL INMUEBLE? NO SI

EN CASO NEGATIVO INDICAR EL NOMBRE DEL PROPIETARIO _____

DATOS DEL HOGAR:

Ubicación: Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Apto: _____

Localidad: _____ Depto.: _____ C.P.: _____

El tipo de hogar es: Casa Departamento Año de Construcción: _____

El hogar es ocupado por: Propietario Inquilino Superficie cubierta: _____ m2

El uso del hogar es: Vivienda permanente Vivienda transitoria

Tipo de Construcción del Edificio: Techo: _____

Paredes exteriores: _____

Pisos: _____

MEDIDAS DE SEGURIDAD CONTRA ROBO

1. Todas las puertas exteriores, tienen cerraduras de doble paleta?

NO SI Algunas. Explicar: _____

2. Todas las ventanas, tienen rejas o persianas de madera?

NO SI Algunas. Explicar: _____

3. Si se trata de una casa, tiene cercos o rejas o paredes que la rodeen?

NO SI

En caso afirmativo: Tipo de construcción (cerco, pared, etc.,) _____ Altura: _____ m2

4. La vivienda, linda con terrenos baldíos o obras en construcción?

NO SI

5. Hay algún tipo de alarma instalada en la vivienda?

NO SI

En caso afirmativo: Describir _____

6. Tiene portero y/o vigilancia SI / NO Días: _____ Horarios: de _____ a _____

7. Describir otras medidas de protección que deberán tenerse en cuenta: _____

INFORMACION ADICIONAL

1) ¿Tiene Ud. otros seguros con AIG- Uruguay?

NO SI ¿Qué seguros? _____

2) Ha sufrido en su domicilio algún siniestro de Incendio, Robo o de otra causa en los últimos 3 años?

NO SI Por favor explique: _____

TIPO DE SINIESTRO	FECHA	IMPORTE (U\$S)	BREVE DESCRIPCION DEL SINIESTRO

DESCRIPCION DE LA COBERTURA

Vigencia: Desde las 12:00 del __/__/__

Hasta las 12:00 del __/__/__

- **Plan de Cobertura:** "PLAN HOGAR" (coberturas y suma aseguradas preestablecidas) N°
 - OTRO (seleccionar coberturas e indicar sumas más abajo)
 - Incendio Edificio U\$\$ _____ Robo Contenido U\$\$ _____
 - Incendio Contenido U\$\$ _____ Robo Equipos Electronicos / Electrodoméstico (adjuntar detalle de los objetos) U\$\$ _____
 - Cristales U\$\$ _____ Remoción de escombros U\$\$ _____
 - Responsabilidad Civil U\$\$ _____ Gastos de Alojamiento U\$\$ _____
 - Daños por Agua U\$\$ _____ Accidentes Personales U\$\$ _____
 - Construcción Secundaria: Cláusulas Especiales _____
- Edificio U\$\$ _____
 Contenido U\$\$ _____

• **Descripción de Bienes Específicos, N° de Serie y Tasación en U\$\$**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

PLAN DE PAGO

- COBRADOR A DOMICILIO
- ABITAB
- MASTERCARD
- VISA
- OCA

COSTO TOTAL

U\$\$ _____ N° DE CUOTAS _____

N° Tarjeta _____

Código de Seguridad _____

Vto. Tarjeta: _____

C.I: Titular Tarjeta: _____

Firma Titular de Tarjeta: _____

OBSERVACIONES ADICIONALES

DECLARACION DEL SOLICITANTE

Lo antes declarado en la presente propuesta de emisión se considera integrado a la póliza de seguro que cubrirá los bienes indicados en esta orden. Toda reticencia, declaración inexacta o no veraz, implicará la nulidad del presente seguro y la pérdida de los eventuales derechos del asegurado a ser indemnizado.

_____ Firma del Solicitante

Protección de Datos Personales

Se informa que los datos personales facilitados a través de la contratación de la Póliza (los Datos) serán incorporados en una base de datos que se encuentra registrada ante la Unidad Reguladora y de Control de Datos Personales con el número **B1288** y cuyo responsable es Chartis Seguros Uruguay S.A. (Chartis) con domicilio en Colonia 999, Montevideo.

Los destinatarios de los Datos serán Chartis Uruguay o sus vinculadas y asociadas, y los mismos serán tratados en forma confidencial, para cumplir con la finalidad contractual y en un todo de acuerdo con la normativa de la República Oriental del Uruguay en materia de Protección de Datos Personales.

Podrán ejercerse los derechos de acceso a la base de datos y solicitar la rectificación, actualización, inclusión o supresión de los Datos en los términos de la Ley 18.331 personalmente o mediante una comunicación escrita a **Colonia 999, Montevideo - CP 11100.**

Código Productor: _____ Nombre del Productor: _____ Firma: _____

Nota: La Compañía no acepta ninguna responsabilidad hasta que la propuesta haya sido aprobada y la primera prima pagada.