

**1. SOLICITANTE / PERSONA FÍSICA**

Nombre	1er Apellido	2do. Apellido
Profesión o actividad económica principal	C.I.	
Domicilio	Teléfono	
Dirección de cobro		
Correo electrónico	Celular	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Se solicita vigencia por	Desde	Hasta

**2. SOLICITANTE / PERSONA JURÍDICA**

Razón social de la empresa	R.U.T.	
Denominación comercial (Nombre fantasía)		
Domicilio fiscal	Actividad económica	
Dirección de cobro	Teléfono	Fax
Correo electrónico	Celular	

**Datos personales correspondientes al representante que contrató la póliza** (Integrante del directorio o con poder de representación de la empresa)

Nombre	1er Apellido	2do. Apellido
Profesión o actividad económica principal:	C.I.	
Domicilio	Teléfono	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Se solicita vigencia por	Desde	Hasta

**Nomina de Accionistas\***

\* Esta información deberá completarse para clientes con primas neta de impuestos mayores a U\$S 5.000

Nombre y apellido completo	Nº C.I. / Nº R.U.T.	Nacionalidad	% Accionario

**3. DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

Ubicación del riesgo	Ocupación
Paredes Material <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Hierro Galvanizado <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
Techos Material <input type="checkbox"/> Tejas/Madera <input type="checkbox"/> Hierro Galvanizado <input type="checkbox"/> Fibrocemento <input type="checkbox"/> Quincho <input type="checkbox"/>	
Cielorascos    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detallar
Entrepisos    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Detallar
Cantidad de pisos	¿Otras construcciones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Desea Asegurar?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**4. VIGENCIA DEL SEGURO**

Vigencia - Años	Desde	Hasta	¿Seguro de escritura? <input type="checkbox"/>
-----------------	-------	-------	--

## 5. OBJETOS

a. Edificio, instalaciones y accesorios fijos (Construcción principal) U\$\$ / \$			
b. Edificio, instalaciones y accesorios fijos (Construcción secundaria)			
c. Contenidos casa habitación (Construcción principal)			
d. Contenidos casa habitación (Construcción secundaria)			
e. Pérdida de alquileres			
f. Remoción de escombros			
g. Rejas perimetrales (Únicamente el valor de la reja)			
h. Otros (Detallar)			

Otros riesgos adicionales a cubrir

Explosión     Tumulto     Daños por Huelga y/o Daños Maliciosos     Huracanes y Caída de Árboles   
Reposición     Otros     Detallar

## 6. CESIÓN DE DERECHOS

Beneficiario	Monto cesión
--------------	--------------

## 7. ANTECEDENTES SINIESTRALES

¿Ha sufrido siniestros con anterioridad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha	Monto
¿Le fué negado seguro para la cobertura? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cía/Motivo	
¿Existen otros seguros amparando estos bienes? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Dónde?	

## 8. FORMA DE PAGO

Débito Directo     Tarjeta de Crédito     Pago en oficina     Cantidad de cuotas   
Depósito Bancario     Cobrador Domiciliario     Red de Pagos

Deseo contratar contra todos los riesgos detallados en esta solicitud en las condiciones usuales de esa compañía y de acuerdo con los detalles mencionados en la presente solicitud tomando en cuenta que de ser aceptado el mismo entra en vigencia a las 16 horas del día siguiente de ser presentado. Este seguro se renovará automáticamente a la fecha de su vencimiento.

**Cláusula de Proporción (Art 21)** de las condiciones generales de la póliza) La suma asegurada debe corresponder a los montos reales a riesgo. En caso contrario la Cía. indemnizará en forma proporcional si al momento de un siniestro las existencias reales superan el capital asegurado.

**Retención del Asegurado.** Las falsas declaraciones y la retención imputable a dolo o mera negligencia en que incurra el Asegurado al formular la solicitud o durante la vigencia de la póliza, que induzcan a error al Asegurador sobre la calificación o determinación de los riesgos, hacen nulo el seguro, perdiéndose el derecho a la indemnización y quedando las primas a beneficio de la Compañía.

**Objetos y capitales a Asegurar.** Si el Capital a Asegurar no se detalla por Objeto, todos los objetos constituirán un único Seguro: es decir que en este caso de siniestro, la indemnización se hará en forma general. Si el capital se detalla por objeto cada ítem, será considerado como un seguro independiente, es decir, que en caso de siniestro, lo máximo a indemnizar por objeto será lo solicitado por el Asegurado.

Firma solicitante

Aclaración

R.U.T. y/o C.I.

Firma Corredor

Aclaración

Nº Corredor