

1. 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

Ubicación del riesgo específica

Reporte de inspección

a. Paredes: Material Vidrio Hierro galvanizado Madera Otras

b. Techos: Material Tejas sobre planchada Quinchado Hierro galvanizado Tejas sobre madera Poliuretano expandido
 Tirantería: Hierro Madera Autoportante

c. Cielorosas Si No Espumaplast Madera machimbrada Aluminio Otros

d. Entrepisos Si No Soporte Hierro Madera Piso Hierro Madera Todo material

e. Cantidad de pisos Area Años de construcción

2. LINDEROS

Derecha

Izquierda

Al fondo

¿Existe algún lindero desocupado?

3. SINIESTROS ANTERIORES

Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Hurto <input type="checkbox"/> Incendio <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Monto	Fecha
Descripción del siniestro			
Mejoras posteriores			

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

a. ¿Tiene vigilancia las 24 horas? Si No ¿Se encuentra armado? Si No

b. ¿Existe personal trabajando las 24 hs.? Si No

5. ALARMA (Se deberá enviar memoria descriptiva de la misma)

Si No Respuesta Telefónica Radial Base celular Dueño y/o encargado Empresa de seguridad

6. ACCESOS AL RIESGO

a. Puertas externas Cantidad Tipo de cerradura

Especificar aberturas y protecciones físicas existentes

b. Ventanas accesibles: Si No Cantidad Especificar aberturas y protecciones físicas existentes

c. Vidrieras: ¿Hay mercaderías accesible desde el exterior? Si No

d. Balancines Cantidad Protección Reja Barrotes Sin protección

7. OTRAS CONSTRUCCIONES

Si No Se asegura el contenido

Ubicación Fondo Frente Costado Arriba Abajo Pegada

a. Paredes Material Vidrio Hierro galvanizado Madera Otros

b. Techos Material Tejas sobre planchada Quinchado
Hierro galvanizado Fibrocemento Tejas sobre cemento

Tirantería: Hierro Madera Autoportante

Protección Buena Regular Mala

8. EXTINTORES

Si No Cantidad Tiene mantenimiento Si No

9. INSTALACIÓN ELÉCTRICA

¿Se corta la electricidad en horas de inactividad? Si No

a. Protegida Si No Parcial

b. Llaves térmicas Si No

c. Luces protegidas Si No

d. Estado de conservación Bueno Regular Malo

10.

a. Limpieza Bueno Regular Malo

b. Orden Bueno Regular Malo

c. Sistema de almacenamiento Bueno Regular Malo

d. Congestión Si No

e. Material de empaque Bueno Regular Malo

11. RESTRICCIONES

¿Hay en el local restricción de fumar? Si No ¿Se cumple el requisito? Si No

12. COMENTARIOS

Cláusula de Proporción (Art. 22 de las condiciones generales de la póliza)

La suma asegurada debe corresponder a los montos reales a riesgo. En caso contrario, la Compañía indemnizará en forma proporcional si al momento del siniestro las existencias reales superan el capital asegurado.

Reticencia del Asegurado

Las falsas declaraciones y la reticencia imputable a dolo o mera negligencia en que incurriera el Asegurado al formular la solicitud o durante la vigencia de la póliza, que induzca a error al Asegurador sobre la calificación o determinación de los riesgos, hacen nulo el seguro, perdiéndose el derecho a la indemnización y quedando a las primas beneficio de la compañía.

Deseo contratar contra riesgos detallados en esta solicitud, de acuerdo a las condiciones de cobertura de la Compañía y de acuerdo con los detalles mencionados en la presente solicitud, tomando en cuenta que, de ser aceptado el mismo entrará en vigencia a las 16 horas del día siguiente.

Esta póliza se renovará automáticamente por la vigencia arriba estipulada siempre que la prima del seguro que se renueva esté totalmente paga a esa fecha y de no mediar la notificación en contrario por parte del corredor y/o Asegurado con un preaviso no menor a 10 días anterior a la fecha de vencimiento respectivo.

Nota: Las Pólizas de vigencia inferior a un año no se renovarán automáticamente.

Forma de pago elegida				Nº de cuotas (Máxima según sistema seleccionado)
Red bancaria <input type="checkbox"/>	Itau <input type="checkbox"/>	Santander <input type="checkbox"/>		10
Banred <input type="checkbox"/>	Brou <input type="checkbox"/>			
Tarjeta de credito <input type="checkbox"/>	Master card <input type="checkbox"/>	Oca <input type="checkbox"/>		10
Visa <input type="checkbox"/>	AMEX <input type="checkbox"/>	Cabal <input type="checkbox"/>		
Cobrador domiciliario <input type="checkbox"/>				6
Abitab <input type="checkbox"/>	Red pagos <input type="checkbox"/>	Uropago <input type="checkbox"/>		6
Suscriptor <input type="checkbox"/>	Block <input type="checkbox"/>	Inspector <input type="checkbox"/>	Trade code <input type="checkbox"/>	
Emisor <input type="checkbox"/>	Nº interno <input type="checkbox"/>	Información crediticia <input type="checkbox"/>	Fecha de reinspección <input type="checkbox"/>	

CUOTA MINIMA: U\$S 100

NOTA: Hasta 3 pagos sin recargo financiero.

Sr. Asegurado: Si por cualquier razón no puede ocasionalmente utilizar cualquiera de los sistemas anteriores, siempre estamos dispuestos a recibir su pago en Av. Italia 7519 (Montevideo) de lunes a viernes de 9 a 16.45 hrs.

Firma solicitante

Aclaración de firma

C.I.

Corredor

Nº

Fecha