

SOLICITUD DE SEGURO DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS (PERSONA NATURAL)

El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base del seguro para expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A., que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de seguro de Equipo y Maquinaria de Contratistas que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A., para la persona.

I. DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

Nombres	Apellidos	No. de Identidad (adjuntar fotocopia)
II. SEGURO		
En base anual		
Por la duración de	Meses/	años (indicar período)
Campo de aplicación		
III. ¿EXISTIÓ YA UN SEGURO	O ANTERIOR DE EQUIPO Y MA	AQUINARIA DE CONTRATISTAS?
Sí 🗌	No 🗌	
En caso afirmativo, ¿para qué p	osiciones de la relación de maqu	uinaria y en qué compañías?



IV. ¿EL EQUIPO Y LA MAQUINARIA A ASEGURAR ESTÁN EN PARTE O TOTALMENTE ALQUILADOS?

Sí 🗌	No
En caso afirmativo, indicar nombre y	dirección del propietario
V. ¿EL EQUIPO Y LA MAQUINAR RIESGOS ESPECIALES?	IA ESTÁN EXPUESTOS EN FORMA EXTRAORDINARIA A
Incendio y Explosión	Terremotos, volcanismos, maremotos
Huracán/Ciclón	Avenida, inundación
Derrumbes	Uso de explosivos
Labores en montañas	Labores subterráneas
Otros	Ninguno de los anteriores
VI.¿DESEA QUE LA PÓLIZA IN CIVIL?	CLUYA COBERTURA POR HUELGA, MOTÍN Y CONMOCIÓN
Sí 🔲	No
	TURA INCLUYA GASTOS EXTRAORDINARIOS POR HORAS TRABAJO EN DÍAS FERIADOS, FLETE EXPRESO?
Sí 🔲	No
Límite de indemnización para tales	gastos



VIII. ¿DESEA QUE LA COBERTURA INCLUYA GASTOS ADICIONALES PARA FLETE AÉREO?		
Sí 🔲	No 🔲	
Límite de indemnización para ta	les gastos	
IX. ¿DESEA LA COBERTURA	PARA MAQUINARIA Y EQUIPO	BAJO TIERRA?
Sí 🔲	No 🔲	
V · DESEA I A CODEDTIDA I		IAI EG2
A. ¿DESEA LA CODERTURA I	PARA TRANSPORTES NACION	IALES?
Sí	No	
En caso afirmativo, especificar:		
XI. ¿DESEA LA COBERTURA	DE RESPONSABILIDAD CIVIL	EXTRACONTRACTUAL?
Sí	No 🔲	
Límite de indemnización		

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario y Solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la presente estamos de acuerdo con que este Cuestionario y Solicitud constituyan la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba.



Queda estipulado que la Aseguradora sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el Asegurado no presentará ninguna otra reclamación de la naturaleza que fuere. La Aseguradora está obligada a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

XII. RELACIÓN DE LA MAQUINARIA A ASEGURAR.

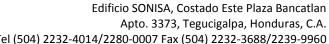
	Descripción de las posicione	es			Exposición a riesgos especiales	Valor de reposición
No.	Describir completa y exactam	ente todas las máquinas		Años de		Indicar los costos actuales de reposición de la máquina
	, ,	'		construcción	Indicar los riesgos especiales mencionados bajo la	por una nueva del mismo tipo y capacidad (incluido el
	Nombre del fabricante	Tipo y Número de serie	Capacidad		pregunta No. 5	aceite de transformadores e interruptores), más fletes, derechos aduaneros y gastos de montaje.
						derecnos aduaneros y gastos de montaje.

SUMA TOTAL A ASEGURAR

XIII. IMPORTANTE:

Por el valor de la prima de esta póliza, el Asegurado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Aseguradora y no por el Intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Asegurado leer cuidadosamente la Póliza.

Nombre y Firma del solicitante:	Fecha:	
Nombre y Firma del Intermediario:	Fecha:	
No. De Registro de Intermediario en la CNRS:		





Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

Revisado y Aprobado por:	Fecha:
, ,	
Lugar:	