Seguros Atlántida

Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan
Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

SOLICITUD DE SEGURO DE EQUIPO ELECTRÓNICO
(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 electrónico que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la empresa.

I. DATOS GENERALES DEL ASEGURADO

Nombres	Apellidos	No. de Identidad (adjuntar fotocopia)

II. VIGENCIA

Entrará en vigor: Desde: _____ de _____ del _____ Hasta _____ de _____ del _____ a las 12:00m.

III. UBICACIÓN DEL EQUIPO ELECTRÓNICO (DIRECCIÓN DEL EDIFICIO, PISO)

_____

_____

_____

IV. MODO DE CONSTRUCCIÓN DEL EDIFICIO

☐ Armadura de acero ☐ ladrillo ☐ hormigón ☐ madera

V. ¿SE HAN ADQUIRIDO LOS EQUIPOS EN ESTADO NUEVO?

☐ SI ☐ NO

COMISION NACIONAL DE BANCOS Y SEGUROS
GERENCIA DE PROTECCION AL USUARIO FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE REGISTROS PUBLICOS
HONDURAS, C.A

Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan
Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

En caso negativo, ¿qué posiciones de la especificación se han adquirido en estado usado?

_____

_____

_____

¿Qué equipos pueden adquirirse todavía ex fábrica?, Posiciones de la especificación:

_____

_____

_____

VI. ESTADO DE LOS EQUIPOS:

¿Son mantenidos conforme a las instrucciones del fabricante los equipos?

☐ SI ☐ NO

VII. ADIESTRAMIENTO DEL PERSONAL:

¿Fue adiestrado por el fabricante el personal de operación?

☐ SI ☐ NO

VIII. ¿SE DA EL PELIGRO DE INUNDACIÓN O ANEGACIÓN?

☐ SI ☐ NO

En caso dado por:

☐ Aguas ☐ Lluvias torrenciales ☐ Retroceso del agua de canalización ☐ Otras causas

IX. ¿SE UTILIZAN EN LAS INMEDIACIONES MATERIAS PELIGROSAS?

☐ SI ☐ NO

COMISION NACIONAL DE BANCOS Y SEGUROS
DEPARTAMENTO DE REGISTROS PUBLICOS
GERENCIA DE PROTECCION AL USUARIO FINANCIERO
HONDURAS, C.A.

Seguros Atlántida

Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan
Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

En caso dado, ¿qué materias? :

☐ ácidos	☐ Papeles tratados o sensibles a la luz	☐ Bases	☐ Reactivos de análisis
☐ Sustancias relevadoras	☐ Materias explosivas	☐ Isótopos	☐ Otras

X. BENEFICIARIOS O ACREEDORES (anotar nombre completo, en letra molde)

Nombre o Razón Social:	**Suma Asegurada:**

XI.INFORMACIÓN ADICIONAL

a) ¿Mantiene pólizas suscritas con esta u otra (s) aseguradora (s)?, (especifique: nombre de la aseguradora, tipo de seguro, suma aseguradora)
b) ¿Los bienes aquí descritos están o han estado asegurados con otra compañía de seguros? SI ☐ NO ☐
c) ¿Le han rechazado, cancelado o aceptado algún seguro bajo condiciones especiales? SI ☐ NO ☐
Explique:
d) ¿Ha tenido algún siniestro en los últimos 3 años? ¿A cuánto ascendió la pérdida?, ¿Causas? SI ☐ NO ☐

Certificamos que los datos declarados en el presente cuestionario y solicitud corresponden a la verdad, según nuestro leal saber y entender, y estamos conforme con este cuestionario junto con la solicitud, forme la base y parte integrante de cada póliza de seguro que se emitirá para el riesgo (los riesgos) de referencia.

Queda entendido y convenido que la Aseguradora responderá solamente conforme a las condiciones de la póliza y que al Asegurado no formulará ningún otro reclamo de cualquier clase.

La Aseguradora se compromete a considerar estas informaciones y datos como estrictamente confidenciales.

COMISION NACIONAL DE BANCOS Y SEGUROS
GERENCIA DE PROTECCION AL USUARIO FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE REGISTROS PUBLICOS
HONDURAS, C.A

Seguros Atlántida

Edificio SONISA, Costado Este Plaza Bancatlan
Apto. 3373, Tegucigalpa, Honduras, C.A.
Tel (504) 2232-4014/2280-0007 Fax (504) 2232-3688/2239-9960

XII. RELACIÓN DE LA MAQUINARIA A ASEGURAR.

ESPECIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS A ASEGURAR					
No.	Descripción de los equipos	Año de construcción	Observaciones	A[2] B[3]	Valor de reposición
	Fabricante, tipo, número de fabricación, tensión, potencia, absorbida, etc. ; para líneas externas indiquen su longitud y tipo de tendido.		Descripción de los siniestros originados durante los últimos tres años así como de las reparaciones necesarias; en los equipos móviles, indíquise el medio de transporte y frecuencia de transportes, secciones de empresa y distancia. Indicación de equipos con tubos emisiores o de imagen.		Precio de lista para una nueva instalación de repuesto más los fletes, derechosarancelarios, gastos de montaje y embalaje.

1. Para el seguro de instalaciones electrónicas de procesamiento de datos habrá que rellenar el cuestionario adicional correspondiente.
2. Al tratarse de un equipo comprado, indíquise la letra "A".
3. Al tratarse de un equipo alquilado, indíquise la letra "B".

*NOTA: En caso de ser necesario, detallar en otra hoja las especificaciones de los equipos a asegurar.

Suma asegurada total :

_____
Firma del cliente o representante legal

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 CNBS: _____

Revisado y Aprobado por: _____ Fecha: _____

Lugar: _____

COMISION NACIONAL DE BANCOS Y SEGUROS
GERENCIA DE PROTECCION AL USUARIO FINANCIERO
DEPARTAMENTO DE REGISTROS PUBLICOS
HONDURAS, C.A