

SOLICITUD PARA EL SEGURO DE EQUIPO Y MAQUINARIA DE CONTRATISTAS

1. Nombre y dirección del proponente _____
2. Seguro en base anual
 por la duración de _____ meses _____ años (indicar período)
Campo de aplicación _____
3. ¿Existió ya un seguro anterior de equipo y maquinaria de contratistas? SI NO
En caso afirmativo, ¿para qué posiciones de la relación de maquinaria y en que compañías? _____
4. ¿El equipo y la maquinaria a asegurar están en parte o totalmente alquilados? SI NO
En caso afirmativo, indicar nombre y dirección del propietario. _____
5. ¿El equipo y la maquinaria están expuestos en forma extraordinaria a riesgos especiales?
 Incendio, explosión Terremotos, volcanismo, maremotos
 Huracán, ciclón Avenida, inundación
 Derrumbes Uso de explosivos
 Labores en montañas Labores subterráneas
 Otros
6. ¿Desea usted que la cobertura incluya gastos adicionales para? SI NO
horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días festivos? SI NO
límite de indemnización para tales gastos? SI NO
7. ¿Desea usted asegurar el transporte dentro del país? SI NO
En caso afirmativo, especificar. _____

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 constituya la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo mencionado mas arriba. Queda estipulado que el Asegurador 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. El Asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

Dado en _____ Fecha: _____

Identidad: _____ R.T.N. _____

Nombre

Solicitante

