

Incendio  MR Residencial  MR Comercial

Nombre del Contratante	Cédula o RUC
Nombre del Asegurado	Cédula o RUC

**DESCRIPCIÓN DEL BIEN A ASEGURAR**

Ubicación del Bien	Provincia	Distrito	Corregimiento
	Urbanización /Barriada	Calle	# de Casa o Apto.
	Nombre del Edificio		
Colindantes del Bien Asegurado	Al Norte	Al Este	
	Al Sur	Al Oeste	

El bien asegurado esta ubicado cerca a mares, ríos, lagos, arroyos; o cualquier afluente de agua  Sí  No  
Distancia \_\_\_\_\_

Tipo de construcción (piso, paredes, techo)	Tipo de concreto <input type="checkbox"/>	Paredes de concreto con techo de zinc <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>
---	---	--	---------------------------------

Clasificación por actividad	A. Residencia <input type="checkbox"/>	B. Comercio <input type="checkbox"/>	C. Industria <input type="checkbox"/>	D. Hoteles <input type="checkbox"/>	E. Oficinas <input type="checkbox"/>
-----------------------------	--	--------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

Tipo de Ocupación	A. Residencia <input type="checkbox"/>	B. Comercio <input type="checkbox"/>	Bienes Asegurados	Edificio <input type="checkbox"/>	Contenido <input type="checkbox"/>
-------------------	--	--------------------------------------	-------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Detalle del Contenido					

Detalle tipo de Actividad Comercial					

Acreeedor Hipotecario					
-----------------------	--	--	--	--	--

<b>Medidas de Seguridad conta Incendio</b>					
Alarma contra incendio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Rociadores	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Extintores	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Hidrantes cercanos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Otras medidas: _____					

<b>Medidas de Seguridad conta Robo</b>					
Puerta(s) de Hierro?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Ventanas con verjas de hierro?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Garita de Seguridad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
Otras medidas: _____					

Cobertura Exclusiva para MR Residencial	En caso de muerte accidental, designo como beneficiario a:				
Beneficiario: Nombre y apellido	Cédula/Pasaporte:	Parentesco:			

**Solicitud de Póliza de Seguro de Incendio / Multiriesgo Cobertura(s) seleccionada(s), Sumas Aseguradas, Deducibles y Primas**

COBERTURAS BÁSICAS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLES	TASA	PRIMA
INCENDIO Y/O RAYO				
HUMO U HOLLÍN				
IMPACTO DE VEHÍCULOS TERRESTRES O AÉREOS U OBJETOS CAIDOS DEL CIELO				
REMOCIÓN DE ESCOMBROS				
EXPLOSIÓN				
COBERTURAS ADICIONALES				
TERREMOTO Y VENDAVAL		2% de la Suma Asegurada		
INUNDACION		1% de la Suma Asegurada		
DAÑOS POR AGUA		1% de la Suma Asegurada, con un máximo de B/.25,000.00		
Si posee coberturas adicionales, verificar la cotización	Impuesto 5%:			
	Prima Total:			

Para ser completado por Multibank Inc.

Sucursal	Referido por	Vendido Por
	Nombre completo:	Nombre completo:
	Número de Colaborador:	Número de Colaborador: