

## 1. DATOS DEL CONTRATANTE

Contratante:	RUC:	<b>PÓLIZA N°</b>
Actividad:		
Domicilio:		
Ciudad:		<b>VIGENCIA</b>
Corregimiento:	Barrio:	Desde:
Teléfonos:	Fax:	Hasta:
eMail:	Apartado:	Hora:

## 2. CORREDOR

Corredor: \_\_\_\_\_ Licencia \_\_\_\_\_

## 3. BIENES ASEGURADOS

	DEDUCIBLE	LÍMITES			
		ROBO CON FORZAMIENTO	ROBO CAJA FUERTE	ASALTO DENTRO DEL LOCAL	ASALTO FUERA DEL LOCAL
Bienes Domésticos					
Equipo y Mobiliario					
Mercancía y Productos					
Dinero y Valores					

## 4. DECLARACIONES (Marque con un CÍRCULO el número de opción que corresponda)

### CLASE DE CONSTRUCCIÓN

#### A) TECHOS:

1. De concreto armado, de losas nervadas, placas de bloques de arcilla o de cemento con estructuras metálicas o construcción con cualquier combinación de estos materiales.
2. De cualesquiera otros materiales o de combinaciones distintas de las indicadas en el ítem anterior.  
Detalle:

#### B) PAREDES EXTERIORES:

1. De concreto armado, roca, piedra, bloques o ladrillos de cemento o de arcilla cocidos, unidos o revestidos con cemento o contruidos con cualquier combinación de estos materiales.
2. De cualesquiera otros materiales o de combinaciones distintas de las indicadas en el ítem anterior.  
Detalle:
3. De vidrio, cristal o láminas de plásticos de seguridad, cuyo espesor sea superior a 15 mm.
4. De vidrio, cristal o láminas de plástico.
  - a. Especifique si tiene protecciones o rejas de hierro o acero :    **SI**      **NO**

#### C) ABERTURAS EXTERIORES:

1. PUERTAS
  - a. Simples.
  - b. Semi blindadas.
  - c. Blindadas
2. Señale si las puertas, vitrinas, ventanas y otras aberturas que den a patios, pasillos, terrazas, escaleras y balcones interiores de libre acceso están protegidas con rejas de hierro.    **SÍ**      **NO**
3. Indique específicamente si cualquiera de los linderos del inmueble que contiene los bienes asegurados colinda con inmuebles desocupados, invadidos, abandonados o en ruinas, terrenos sin edificar, obras en demolición o en proceso de construcción.    **SÍ**      **NO**

**D) VIGILANCIA**

---

1. Queda la residencia deshabitada por periodos mayores de quince (15) días consecutivos?    **SÍ**    **NO**
2. Tiene el inmueble que contiene los bienes asegurados vigilancia armada?    **SÍ**    **NO**  
Detalle:
3. Señale si el inmueble que contiene los bienes asegurados posee sistemas de alarmas    **SÍ**    **NO**    Especifique

**E) HISTORIAL**

---

1. Ha sufrido alguna vez robo o intento de robo?    **SI**    **NO**  
Dé detalles en cuanto a número de veces:
2. Ha estado asegurado anteriormente? **SI 0**    **NO 0**  
¿En cuales compañías?
  
3. Ha hecho usted alguna reclamación contra alguna compañía de seguros?.    **SI 0**    **NO**  
En caso afirmativo, indique compañía aseguradora, fechas y montos:
  
4. Alguna compañía de seguros ha rechazado una proposición de seguros contra robo hecha por usted?    **SÍ**    **NO**
  
5. ¿Mantiene usted algún otro seguro vigente contra robo, en esta Compañía de Seguros u otra, sobre los mismos bienes?    **SÍ**    **NO**  
Detalles:

---

Fecha de Solicitud:

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE