

COMERCIOS Y ALMACENES

TODO SEGURO COMERCIOS Y ALMACENES
Seguro de Inmueble, Contenido y Mercancías
SOLICITUD DE SEGURO

Favor, sírvase contestar todas las preguntas, la omisión de alguna de ellas podría demorar la cotización del seguro.

I.-DATOS DEL SOLICITANTE

1.1.-Nombre de la persona o entidad: _____

1.2.-Dirección: (a la cual usted desea que sean cursadas las comunicaciones)

Calle _____ No. _____ Apto: _____

entre _____ y _____

Reparto: _____ Municipio: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono _____ Fax: _____ e-mail: _____ Código Postal: _____

1.3.-Actividad que realiza: _____

II.-ASPECTOS GENERALES

En caso de que existan varios inmuebles utilice una Solicitud para cada uno de ellos.

2.1.-Moneda de la póliza: CUC [] CUP [] USD [] EUR []

(La moneda seleccionada por usted será válida para todos los efectos de esta solicitud y de la póliza de seguro.)

2.2.-Vigencia del seguro solicitada: Desde las 24:00 horas del ____/____/____ Hasta las 24:00 horas del ____/____/____

2.3.-Dirección del Inmueble (si es diferente al pto. 3)

Calle _____ No. _____ Apto: _____

entre _____ y _____

Reparto: _____ Municipio: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono _____ Fax: _____ e-mail: _____ Código Postal: _____

2.4.-¿El inmueble es:

Comercio Tipo de comercio: _____

Almacén Mercancías comúnmente almacenadas: _____

2.5.-Dimensiones del inmueble: Largo M: _____ Ancho M: _____ Altura M: _____

2.6.-Tipo de construcción del inmueble y estado de:

Paredes hormigón ladrillo alta tecnología metal madera otro ¿Cuál?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

Techos hormigón metal madera otro ¿Cuál?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

Puertas Exteriores

Cantidad Total: _____ De ellas: Cristal Hierro Aluminio Madera Otro ¿Cuál?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

¿Poseen rejas?: No Si Cuantas?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

Ventanas Exteriores

Cantidad Total: _____ De ellas: Cristal Hierro Aluminio Madera Otro ¿Cuál?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

¿Poseen rejas?: No Si Cuantas?: _____

Estado Técnico: Bueno Regular Malo

2.7.-¿Tiene cerca perimetral? No Si Tipo: _____

2.8.-¿Existen construcciones a menos de 10 mts del inmueble?:

Norte: No Si Uso de esas instalaciones: _____

Sur: No Si Uso de esas instalaciones: _____

Este: No Si Uso de esas instalaciones: _____

Oeste: No Si Uso de esas instalaciones: _____

COMERCIOS Y ALMACENES

- 2.9.-¿Cuales pisos ocupa el inmueble?: _____
- 2.10.-¿Existen pisos ubicados en planta baja? No Si
- 2.11.-¿Existe alguna instalación a menos de 300 metros que almacene combustible? No Si ¿Cuál? _____
- 2.12.-La estación de Bomberos más cercana está a una distancia de _____ Kilómetros.
- 2.13.-¿Conoce el teléfono de los Bomberos? No Si ¿Cuál es?: _____
- 2.14.-¿Existe río, mar, lago o presa a menos de 500 mts.?: No Si distancia: _____ mts.
- 2.15.-¿Se encuentra el inmueble en una zona con peligro de inundación?: No Si
- 2.16.-¿Posee el inmueble sistema automático de detección de incendios?: No Si
- 2.17.-¿Posee el inmueble sistema automático de extinción de incendios?: No Si
- 2.18.-¿Posee el inmueble sistema de agua contra incendios?: No Si
- 2.19.-¿Existen reservas de agua para este sistema?: No Si
- 2.20.-¿Posee el inmueble extintores? No Si
- Extintores Portátiles Cantidad: _____
- Extintores Semiportátiles Cantidad: _____
- Tipo de Sustancia Extintora: Polvo Químico ABCE Polvo Químico BCE Agua Ligera CO2 Espuma
- 2.21.-¿Están los sistemas contra incendios aprobados por una entidad profesional (Por ejemplo DGPEI o SEISA o APCI)?: No Si
- 2.22.-¿Cuenta el inmueble con custodio?: No Si Horario: _____
- 2.23.-¿Cuenta la instalación con Planta eléctrica o Grupo Electrónico? No Si
- Estado Técnico: Bueno Regular Malo
- 2.24.-¿Se encuentran debidamente protegidas todas las instalaciones eléctricas en el inmueble?: No Si
- 2.25.-¿Cuenta la instalación con Sistema Contra Intrusos? No Si
- Estado Técnico: Bueno Regular Malo
- 2.26.-¿Ha ocurrido algún siniestro en los últimos 5 años?: No Si
- 2.27.-De ser afirmativa la respuesta anterior, diga: Tipo de siniestro, FECHA y pérdidas sufridas.
- _____

III.-SEGURO DEL INMUEBLE

3.1.-Valor asegurado del inmueble: _____ (máximo valor del inmueble de 1,500,000)

El valor asegurado del inmueble deberá estar basado en el costo de reconstrucción del mismo, para restituirlo a condiciones similares en forma, tamaño y estilo, pero nunca será inferior al valor establecido en el contrato de propiedad o al valor en libros del inmueble, según sea el caso.

Quedarán excluidos los inmuebles que se encuentren situado fuera de la República de Cuba, que no cumplan con los requisitos de protección contra incendio, que se encuentren desocupados, bajo reparaciones estructurales o renovaciones, destinados a demolición, previamente dañados por derrumbes o corrimientos de tierra, donde se realice algún tipo de procesamiento industrial.

IV.-SEGURO DEL CONTENIDO

4.1.-El valor asegurado del contenido deberá estar basado en el valor de reposición de cada uno de los bienes asegurados, en su estado nuevo y estará desglosado en:

	Definición	Valores Asegurados	Declarar en el Listado de Bienes
a).- Mobiliario	Se consideran mobiliario todos los muebles que se encuentren dentro del inmueble, enseres domésticos, cocinas de gas y de combustible.	_____	Detallar el mobiliario que tengan un valor superior a 500 (CUP, USD o CUC).
b).- Equipos Electrodomésticos	Se consideran aquellos equipos de uso domésticos que necesiten energía eléctrica para ejecutar las funciones a las que se destinan, se incluyen los aires acondicionados.	_____	Detallar los equipos electrodomésticos que tengan un valor superior a 100 (CUP USD o CUC).
c).- Equipos e Insumos de Oficina	Se consideran aquellos equipos e insumos de uso para el trabajo en las oficinas, computadoras personales y sus accesorios, fax, fotocopiadoras, equipos telefónicos, contestadoras automáticas, proyectores y todos los materiales en inventarios destinados al mantenimiento y funcionamiento de estos equipos y en uso general de oficina, y cualquier equipo portátil (cámaras fotográficas y de video, computadoras, y calculadoras) siempre que se encuentren en los predios declarados en las Condiciones Particulares y también manuscritos, planos, croquis, dibujos, patrones, modelos, moldes y colecciones de libros.	_____	Detallar los Equipos e Insumos de Oficina con un valor superior a 100 (CUP, USD o CUC). Incluyendo valores inferiores a 100 (CUP, USD o CUC), en el caso en que se aseguren cámaras fotográficas y de video, cualquier otro equipo portátil (computadoras y calculadoras), manuscritos, planos, croquis, dibujos, patrones, modelos, moldes y colecciones de libros.
d).- Maquinarias	Se considera todo aquel aparato estático o móvil de uso industrial de accionamiento mecánica, hidráulico, neumático o eléctrico, o que trabaje a presión.	_____	Detallar
TOTAL (Suma de (a), (b), (c), (d))		_____	(valor máximo 1, 500,000.00)

COMERCIOS Y ALMACENES

Quedarán excluidos cualquier parte de la estructura y decoración permanente del inmueble, propiedades aseguradas por otra póliza o asegurados de forma más específica, documentos de cualquier clase, incluyendo la información contenida en cualquier soporte magnético o digital, cintas, cassettes y discos compactos de audio o video, discos fonográficos, periódicos, revistas y otras publicaciones, fotografías, diapositivas y negativos, naves aéreas o embarcaciones navales, vehículos automotores, remolques y cualquiera de sus partes o accesorios, plantas, cultivos y árboles, seres vivos, ropas y enseres de uso personal, pieles y prendas de vestir con adornos de piel, vajillas, cubiertos u otros objetos de oro, plata u otro metal precioso, macizo o enchapado de estos metales preciosos, colecciones de sellos y monedas, incluyendo equipos filatélicos y numismático, piedras preciosas, obras de arte e instrumentos musicales, telefonos celulares, relojes (de pared o pulsera), bicicletas, binoculares, equipos deportivos, pinturas y otros artículos de decoración y armas, teléfonos celulares, y cualquier equipo portátil (cámaras fotográficas y de video, computadoras y calculadoras), siempre que se encuentren fuera de los predios declarados en las Condiciones Particulares).

Por favor complete todos los detalles del Listado de Bienes a Asegurar adjunto, que forma parte integrante de esta Solicitud.

V.-COBERTURA ADICIONAL (SÓLO SI SE HA SOLICITADO EL SEGURO DE INMUEBLE O EL SEGURO DE CONTENIDO)

5.1.-Valor asegurado de las mercancías (no incluye mercancías refrigeradas): _____ (valor máximo mayor de 1, 500,000.00)

5.2.-Valor asegurado de las mercancías refrigeradas: _____ (valor máximo mayor de 450,000.00)

El valor asegurado deberá estar basado en el valor de compra o costo de producción del total máximo de mercancías que pudieran estar almacenadas en el inmueble en un momento dado.

5.3.-¿Se almacenan en el inmueble sustancias peligrosas? No Si % de sustancias peligrosas del VA total de las mercancías: _____

Se entenderá por sustancias peligrosas las sustancias corrosivas o tóxicas (no gaseosas): ácido sulfúrico, nítrico, insecticidas, etc.; las sustancias combustibles líquidas: fuel-oil, gasoil, gasolina, alcoholes, disolventes, cloratos de sodio, peróxidos orgánicos, etc. y los gases comprimidos, licuados o disueltos a presión (inflamables o tóxicos) y materias explosivas: butano, cloro hidrógeno, acetileno, clorhídrico, sulfhídrico, pinturas, etc.

El valor de las mercancías peligrosas, no se excederá del 20 % del total de las mercancías a asegurar siempre que su valor máximo sea 1, 500,000.00)

VI.-COBERTURA ADICIONAL PARA DINERO (SÓLO SI SE HA SOLICITADO EL SEGURO DE CONTENIDO)

6.1.-¿Desea contratar como cobertura adicional dinero? No Si

Deducible fijo de 25.00

Valor asegurado _____ (máximo valor a asegurar de 500.00)

6.2.-¿El dinero es guardado en caja fuerte? No Si Otro: _____

Por dinero se entenderá billetes y monedas de curso legal, cheques, giros, cheques de viajeros, letras de cambio, órdenes de cobro, vouchers, tarjetas de crédito y de débito, tarjetas prepagadas, sellos de timbre y sellos postales que no sean parte de una colección.

VII.-DECLARACION

Por medio de la presente certifico que los datos declarados en esta Solicitud corresponden a la verdad, según mi leal saber y entender, y estoy conforme con que la misma constituya la base para la valoración del riesgo por parte del Asegurador y forme parte integrante de la póliza.

Entiendo además, que la no exposición o desinformación acerca de algún aspecto, que pueda influir en la valoración y aceptación de esta Solicitud, le otorga el derecho al Asegurador para anular la póliza.

Declaro también que conozco las Condiciones Generales y las Coberturas que aplican a este tipo de seguro

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

La firma de esta Solicitud no obliga al Asegurador a concluir el contrato de seguro.

PARA USO EXCLUSIVO DEL AGENTE O PRODUCTOR

AGENTE O PRODUCTOR: _____

(Indique el Nombre de la Agencia y el Nombre del Agente o Productor)

FORMA DE PAGO: Anual Semestral Trimestral

Relacione los Objetos de Seguro y sus Valores:

OBJETO DE SEGURO	VALOR ASEGURADO
INMUEBLE	
CONTENIDO	
MERCANCÍAS	
MERCANCÍAS REFRIGERADAS	
DINERO	
TOTAL	

Adjuntar Listado del contenido según el modelo que se adjunta de Listados de Bienes a Asegurar, incluyendo las maquinarias que se desean asegurar, como contenido. Y para el caso de las mercancías y las mercancías refrigeradas adjuntar al menos uno de los Listado si estas son declaradas en dos monedas y por separado por cada inmueble.