

Datos del Contratante

Nombres y Apellidos o Razon Social: _____
 Cédula o RUC: _____ Pasaporte N°: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Lugar de Nacimiento: _____ Provincia: _____ Edad: _____ Sexo: M F
 Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Unido Profesión u Oficio: _____
 Tipo de Actividad: Comercial o Profesional Estudiante Gubernamental Independiente
 Dirección de Residencia:
 Provincia: _____ Distrito: _____
 Corregimiento: _____ Urbanización: _____
 Calle: _____ Via: _____
 Casa Edificio Local C.C.: _____
 Piso: _____ Apartamento: _____ Oficina: _____ N° Teléfono: _____ N° Celular: _____
 Apartado Postal: _____ Zona: _____ Dirección E-mail: _____

Datos del Propuesto Asegurado

Complete si el **Asegurado** es diferente al Contratante:
 Nombres y Apellidos o Razon Social: _____
 Cédula o RUC: _____ Pasaporte N°: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Lugar de Nacimiento: _____ Provincia: _____ Edad: _____ Sexo: M F
 Estado Civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Unido Profesión u Oficio: _____
 Tipo de Actividad: Comercial o Profesional Estudiante Gubernamental Independiente
 Dirección de Residencia:
 Provincia: _____ Distrito: _____
 Corregimiento: _____ Urbanización: _____
 Calle: _____ Via: _____
 Casa Edificio Local C.C.: _____
 Piso: _____ Apartamento: _____ Oficina: _____ N° Teléfono: _____ N° Celular: _____
 Apartado Postal: _____ Zona: _____ Dirección E-mail: _____

Forma de Pago

Tarjeta de Crédito Transferencia Electrónica ACH Transferencia Banca en Línea
 Descuento en Planilla Pago Voluntario (Se requiere pago adelantado)
 Frecuencia de pago: Mensual Trimestral Semestral Anual

Datos del Riesgo

Dirección del Riesgo:
 Provincia: _____ Distrito: _____
 Apartado Postal: _____ Zona: _____ Dirección E-mail: _____
 Datos del Registro del Inmueble: _____
 Linderos (Indique Ocupación y tipo de construcción)
 Norte: _____
 Sur: _____
 Este: _____
 Oeste: _____
 Tipo de Riesgo: Casa Apartamento Casa Vacacional Apartamento Vacacional
Edificación: Abierta Mixta Cerrada
Tipo de Construcción:
Estructura: Concreto Armado, hierro revestido de concreto Metalica sin revestimiento Madera
Techos: Concreto Armado, placas de Concreto Láminas de Zinc, hierro o asbesto
 Maderas, láminas de aluminio, láminas no combustibles sobre armazón de madera
Paredes: Ladrillo Macizo, piedra, concreto, bloques de arcilla y cemento, huecos y frisados por ambos lados
 Hierro, asbesto, zinc, bloques de arcilla y cemento, huecos y bloques de ventilación
 Madera, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similares.

Datos del Riesgo (Continuación)

Fachadas: c Obra limpia con menos del 50% en ventanería, c Elementos prefabricados
 c Cerámica, loza, mármol u otro material c Vidrios o ventanales completos, muros, cotinas de vidrio o plástico

Otras clases de Edificaciones: c Tanques subterráneos c Tanques metálicos
 c Tanques metálicos con más de 4 mts. c Torres chimeneas, antenas mayores a 60 mts.
 c Puentes grúa con capacidad mayor a 100 Ton.

Sistemas de Prevención y Protección contra Incendio

Sistemas Mínimos: c Alarmas c Detector c Extintor c Hidrantes Internos c Hidrantes Externos
 c Hidrantes con impulsión propia c Hidrantes sin impulsión propia

Si posee otros sistemas de prevención contra incendios, especifique: _____

Sistema de Prevención y Protección contra Robo

c Alarma contra robo c Ventana con Rejas c Puerta con Rejas c Puerta con Cilindro
 c Vigilancia, especifique: _____

Si posee otros sistemas de prevención contra incendios, especifique: _____

¿Ha tenido siniestros anteriormente? Si ___ No ___ ¿En qué Compañía? _____

Bienes Asegurables

Bienes	Valores Totales a Riesgo
Contenido	
Coberturas Solicitadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cobertura Básica	
Coberturas Opcionales	Suma Asegurada
c Responsabilidad Civil por elaboración y suministro de productos	_____
c Responsabilidad Civil Patronal	_____

Acreedor Hipotecario

Entidad Acreedora	RUC	Monto

Autorización

Doy mi consentimiento y autorizo a La Regional de Seguros, S.A., a solicitar y suministrar a cualesquiera agentes o entidades captadoras de información de crédito, toda la información que estime conveniente sobre mi historial de crédito sin limitar las obligaciones, operaciones o transacciones comerciales que mantengo o llegue a mantener con cualquier agente económico.

Igualmente libero de toda responsabilidad a La Regional de Seguros, S.A. por cualquier consecuencia directa o indirecta que pueda sobrevenir como resultado de la presente autorización.

Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada sobre todos los aspectos sobre los cuales se han hecho preguntas, y en base a lo cual se emite la póliza correspondiente en consecuencia acepto que cualquier información falsa, errónea e inexacta, brindada en esta solicitud, puede ser causal de rechazo de cualquier reclamo hecho sobre este seguro, sin responsabilidad alguna para La Regional de Seguros, S.A. de acuerdo a la Ley 24 del 22 de mayo del 2002.

Firma del Contatante:	Firma del Asegurado:	Firma del Productor:
-----------------------	----------------------	----------------------

		Código: _____
--	--	---------------

Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /
------------------	------------------	------------------