

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: Industrial Comercio Vivienda Deposito y Almacenaje

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:** Obra limpia con menos del 50% en ventanería, Elementos prefabricados
 Cerámica, loza, mármol u otro material Vidrios o ventanales completos, muros, cotinas de vidrio o plástico
- Otras clases de Edificaciones:** Tanques subterráneos Tanques metálicos
 Tanques metálicos con más de 4 mts. Torres chimeneas, antenas mayores a 60 mts.
 Puentes grúa con capacidad mayor a 100 Ton.

Sistemas de Prevención y Protección contra Incendio

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

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

Bienes Asegurables

Bienes	Valores Totales a Riesgo
Edificación	
Contenido	

Coberturas Solicitadas

Cobertura Básica

Coberturas Opcionales**Suma Asegurada**

- Motín, disturbios populares, disturbios laborales y daños maliciosos
 Honorarios de Arquitectos, topógrafos e ingenieros
 Demolición, remoción o limpieza de escombros
 Reconstrucción de Archivos

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

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:

Fecha: / /

Fecha: / /

Código: _____

Fecha: / /