

**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: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_