

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES _____

APELLIDOS _____

CEDULA O RNC _____ TELEFONOS _____ - _____ - _____ CEL _____ - _____ - _____

OTROS TELEFONOS _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____ / _____ - _____ - _____

E-MAIL _____

DIRECCION Calle _____ # _____

Sector _____ Prov. _____

DATOS DE PROPIEDAD A ASEGURAR

VIVIENDA EMPRESA UBICACIÓN Calle _____ # _____

Sector _____ Prov. _____ CONSTRUCCION _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES _____

INICIO DE OPERACIONES _____ EXPERIENCIA SINIESTRAL (Último 5 años) _____

COLINDANCIAS Norte _____ Sur _____

Este _____ Oeste _____

PROTECCION CONTRA INCENDIOS _____

PROTECCION CONTRA ROBO _____

VALORES ASEGURADOS

REGLON	VALOR	DETALLE
EDIFICACION	\$ _____	_____
EXISTENCIAS	\$ _____	_____
MAQUINARIAS	\$ _____	_____
MOBILIARIOS Y EQUIPOS	\$ _____	_____
OTROS	\$ _____	_____

DETALLES DEL SEGURO

COBERTURAS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Incendio y Rayo | <input type="checkbox"/> Daños Maliciosos |
| <input type="checkbox"/> Terremoto y/o Temblor de Tierra | <input type="checkbox"/> Explosión |
| <input type="checkbox"/> Huracán y Ciclón, Tornado y Manga de Viento | <input type="checkbox"/> Daños por Naves Aéreas o Terrestres |
| <input type="checkbox"/> Daños por Agua de Lluvia a consecuencia de Huracán, Ciclón, | <input type="checkbox"/> Daños por Humo |
| <input type="checkbox"/> Tornado y Manga de Viento, | <input type="checkbox"/> Robo con Escalamiento y/o Violencia _____% |
| <input type="checkbox"/> Inundación y/o Ras de Mar | <input type="checkbox"/> Pérdida de Beneficios |
| <input type="checkbox"/> Motín y Huelga | |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

PRIMA ANUAL COTIZADA \$ _____

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

_____ % DE INICIAL POR VALOR DE _____ \$ _____ MAS _____ (Max 4) CUOTAS DE _____ \$ _____
En caso de Endoso de Cesión, se debe pagar el 50% de inicial como Mínimo

Si desea que su pago sea cargado a su tarjeta de crédito solicite en nuestro Departamento de Cobros el formulario de autorización correspondiente.

DECLARACION

Por la presente declaro y convengo que todas las contestaciones y declaraciones han sido escritas o dictadas por mí, son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se funda Angloamericana de Seguros, S.A., para emitir la póliza que solicito; y cualquiera contestaciones falsas o inexactas causarán la nulidad de la misma. Además convengo en que el contrato no entrará en vigor hasta que Angloamericana de Seguros, S.A. haya emitido la póliza y recibido la prima correspondiente.

FIRMA SOLICITANTE _____ CEDULA NO. _____

INTERMEDIARIO _____ CODIGO _____