



ASEGURADORA POPULAR S.A.

Tels.:2263-0700 Fax:2263-1246

Email: info@aseguradorapopular.com

goperaciones@aseguradorapopular.com

SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

PÓLIZA N°

VIGENCIA

I - DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ NIT: _____
 Dirección particular: _____ Tel.: _____
 _____ Reg.Fiscal: _____

II - DATOS DEL INMUEBLE

Clase del bien a asegurarse : Edificio Habitación Mercaderías Maquinaria
 Bodega Enseres Mobiliarios y/o equipos Otros _____
especifique

Clasificación del riesgo Industrial Comercial Habitacional Otros _____
especifique

Calidad de posesión del inmueble : Propietario Arrendatario Otros _____
especifique

Para que utiliza el inmueble? _____
 Propietario del inmueble: _____
 Ubicación del inmueble : _____
 Otros ocupantes del edificio? _____
(especifique todos los nombres e inicie de los negocios u ocupantes)

Hay substancias y/o efectos peligrosos u objetos de fácil combustión en el inmueble : no si Explique: _____

Descripción del Inmueble

Área total construida : _____ Mts2 Cuantos pisos? _____ Edad de las construcciones _____ años

a) Tipo de construcción	b) Estructura del techo (vigas)	c) Cubierta del techo:	d) Cielo raso :
- Paredes sistema mixto <input type="checkbox"/>	- Concreto <input type="checkbox"/>	- Concreto <input type="checkbox"/>	- Asbesto cemento <input type="checkbox"/>
- Concreto <input type="checkbox"/>	- Hierro <input type="checkbox"/>	- Duralita <input type="checkbox"/>	- Madera <input type="checkbox"/>
- Concreto pre fabricado <input type="checkbox"/>	- Hierro y Madera <input type="checkbox"/>	- Lámina Zinc Alum <input type="checkbox"/>	- Durapax <input type="checkbox"/>
- Vidrio y/o Aluminio <input type="checkbox"/>	- Madera <input type="checkbox"/>	- Teja de barro <input type="checkbox"/>	- Otros <input type="checkbox"/>
- Adobe <input type="checkbox"/>	- Otros <input type="checkbox"/>	- Otros <input type="checkbox"/>	_____
- Otros <input type="checkbox"/>	_____	_____	<small>especifique</small>
<small>especifique</small>	<small>especifique</small>	<small>especifique</small>	e) Pisos: _____ <small>especifique</small>

III.- SUMAS A ASEGURARSE

IV.- INFORMACIÓN ADICIONAL

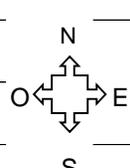
Objetos de Seguros	Sumas
- Edificios (excluye terrenos y cimientos)	\$ _____
- Enseres (del hogar)	\$ _____
- Mercaderías	\$ _____
- Mobiliario y equipos	\$ _____
- Maquinaria	\$ _____
- Bienes en consignación	\$ _____
- Otros (especifique)	\$ _____
- Robo y/o hurto del contenido.	\$ _____

Hay interruptor general de energía eléctrica : si no
 Hay extinguidores de incendio : si no
 Número y capacidad de extinguidores _____
 Se cambia la carga de acuerdo al fabricante : si no
 Fecha de la última carga : _____
 N° y distancia de hidrantes más cercanos : _____
 Existe Cuerpo de Bomberos en la localidad si no
 Habita alguna persona el edificio permanentemente : _____

Se llevan los libros de contabilidad de acuerdo a la Ley? _____ Fecha del último inventario : _____
 Otros Seguros: Hacemos constar que () existen otros seguros cubriendo los mismos bienes asegurados, hasta por la suma de \$ _____ Con la Compañía : _____
 Cesiones : Cedemos los derechos de ésta póliza a favor de: _____ por \$ _____

Coordinantes:

Norte: _____
 Sur: _____
 Oeste: _____
 Este: _____



intermediario N° _____
 Fecha: _____
 F: Solicitante
 Fecha _____