



Fecha: 23/09/2013

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F14

Ver: 1.1

| | | | | | | | |
|--|--|---|--------------------|--|--|--|--|
| INCLUSIÓN <input type="checkbox"/> AUMENTO <input type="checkbox"/> EXCLUSIÓN <input type="checkbox"/> | | N° DE OPERACIÓN: | | N° DE PÓLIZA: | | | |
| NOMBRE TOMADOR DEL SEGURO: | | | N° IDENTIFICACIÓN: | | | | |
| DATOS DEL ASEGURADO DEUDOR | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: | | SEGUNDO APELLIDO: | | NOMBRE COMPLETO: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS): | | NACIONALIDAD: | | | |
| DÍA MES AÑO | | | | EDAD: AÑOS: MESES: | | | |
| | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | | | |
| Dirección de domicilio para notificaciones: | | País: | | Provincia: | | | |
| | | Otras señas: | | Cantón: | | | |
| | | Dirección Electrónica: | | Apartado postal: | | Código apartado postal: | |
| | | Número de teléfono: | | Número de celular: | | Número de fax: | |
| DATOS DEL ACREEDOR | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: | | | | CÉDULA DE IDENTIDAD O JURÍDICA: | | | |
| Dirección postal | | Correo electrónico | | Teléfono oficina: | | | |
| Dirección: | | Provincia | | Cantón | | | |
| | | Otras señas: | | Distrito | | | |
| ACREENCIA: | | Grado: | | Rubro: | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria | | Monto: | | | |
| | | Detalle: | | | | | |
| DATOS DEL RIESGO A ASEGURAR | | | | | | | |
| UBICACIÓN | | PROVINCIA: | | CANTÓN: | | | |
| | | DIRECCIÓN EXACTA: | | DISTRITO: | | | |
| | | NÚMERO DE FOLIO REAL: | | NÚMERO DE FINCA MADRE: | | NÚMERO DE FINCA FILIAL: | |
| | | SI LA EDIFICACIÓN ESTA UBICADA CERCA DE UN RÍO, DE UNA PENDIENTE, AL PIE O AL BORDE DE UN TALUD, SEÑALE A QUE DISTANCIA SE ENCUENTRA: | | | | | |
| TIPO DE CONSTRUCCIÓN | | <input type="checkbox"/> Edificio con paredes exteriores e interiores de cemento armado, ladrillo mixto, piedra o bloques de cemento. Soporta hasta un 20% de material combustible en sus paredes interiores. | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Edificio con paredes exteriores de cemento armado, ladrillo mixto, piedra o bloques de cemento, con más de un 20% de material combustible en sus paredes interiores. | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Edificio con paredes exteriores e interiores de madera, tela metálica, hierro galvanizado, cartón, bahareque o cualquier otro material combustible. | | | | | |
| | | ¿Las instalaciones eléctricas están entubadas? | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> | |
| | | ¿Tiene caja de breakers para toda la instalación? | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | |
| | | ¿Existen los denominados interruptores de cuchilla? | | SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | |
| Si existe cuchilla, ¿están con fusible o alambre? | | Alambre <input type="checkbox"/> | | Fusible <input type="checkbox"/> | | | |
| OCUPACIÓN | | SI EN EL INMUEBLE SE DESARROLLA OTRO TIPO DE ACTIVIDAD, DECLARE CUÁL Y QUÉ PORCENTAJE DEL EDIFICIO SE DEDICA A ELLA: | | | | | |
| PROPIEDAD A ASEGURAR | | SUMAS A ASEGURAR | | COBERTURAS | | | |
| <input type="checkbox"/> Edificio | | | | <input type="checkbox"/> A-Incendio y otros daños | | | |
| <input type="checkbox"/> Contenido | | | | <input type="checkbox"/> B-Deslizamiento, inundación y vientos huracanados | | | |
| <input type="checkbox"/> Cristales | | | | <input type="checkbox"/> C-Tembor, terremoto, maremoto y erupción volcánica | | | |
| <input type="checkbox"/> Inhabitabilidad de la vivienda | | | | <input type="checkbox"/> D-Daños por agua | | | |
| <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE): | | | | <input type="checkbox"/> E-Motín, conmoción civil, disturbios populares y daños maliciosos | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> F-Rotura de vidrios | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> H-Inhabitabilidad de la vivienda | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> L-Multiasistencia residencial | | | |
| Montos totales | | | | Subtotal Prima | | | |
| DESCUENTOS POR CANTIDAD DE PÓLIZAS EN LA CARTERA: | | | | | | | |
| N° de pólizas | | Desc. máximo | | N° de pólizas | | | |
| | | | | Desc. máximo | | | |
| 5-105 | | 6,20% | | 505-605 | | | |
| | | | | 10,00% | | | |
| 105-205 | | 6,90% | | 605-705 | | | |
| | | | | 10,80% | | | |
| 205-305 | | 7,60% | | 705-805 | | | |
| | | | | 11,50% | | | |
| 305-405 | | 8,40% | | 805-1000 | | | |
| | | | | 12,30% | | | |
| 405-505 | | 9,10% | | > de 1000 | | | |
| | | | | 13,90% | | | |
| OBSERVACIONES | | | | FORMA DE PAGO | | | |
| | | | | Periodicidad | | | |
| | | | | Recargo P. Fraccionado | | | |
| | | | | Impuesto Ventas | | | |
| | | | | Total Prima | | | |
| | | | | Anual <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | Semestral <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | Trimestral <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | Mensual <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | | No tiene | | | |
| | | | | 2% sobre prima anual | | | |
| | | | | 3% sobre prima anual | | | |
| | | | | 4% sobre prima anual | | | |
| Declaro que tengo conocimiento que este seguro lo puedo adquirir por mi cuenta a través de cualquier aseguradora o corredora de seguros del país debidamente registrado ante la Sugese, y autorizo a la entidad financiera a incluirme en esta póliza. | | | | | | | |



Fecha: 23/09/2013

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F14

Ver: 1.1

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---------------|
| FIRMA DEL AEGURADO DEUDOR | FIRMA REPRESENTANTE TOMADOR | FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO | LUGAR: |
| | | | FECHA: |
| La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G06-44-A13-444 de fecha 13 de junio de 2013. | | | |