

PÓLIZA N°	SOLICITUD DE SEGURO CONTRA INCENDIO				
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 índole de los negocios u ocupantes)					
Hay sustancias 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 ☐	- Concreto ☐	- Concreto ☐	- Asbesto cemento ☐		
- Concreto ☐	- Hierro ☐	- Duralita ☐	- Madera ☐		
- Concreto pre fabricado ☐	- Hierro y Madera ☐	- Lámina Zinc Alum ☐	- Durapax ☐		
- Vidrio y/o Aluminio ☐	- Madera ☐	- Teja de barro ☐	- Otros ☐ especifique		
- Adobe ☐	- Otros ☐	- Otros ☐			
- Otros ☐ especifique			e) Pisos: _____ especifique		
III.- SUMAS A ASEGURARSE			IV.- INFORMACIÓN ADICIONAL		
Objetos de Seguros		Sumas			
- Edificios (excluye terrenos y cimientos)		\$		Hay interruptor general de energía eléctrica : si ☐ no ☐	
- Enseres (del hogar)		\$		Hay extinguidores de incendio : si ☐ no ☐	
- Mercaderías		\$		Número y capacidad de extinguidores : _____	
- Mobiliario y equipos		\$		Se cambia la carga de acuerdo al fabricante : si ☐ no ☐	
- Maquinaria		\$		Fecha de la última carga : _____	
- Bienes en consignación		\$		Nº y distancia de hidrantes más cercanos : _____	
- Otros (especifique)		\$		Existe Cuerpo de Bomberos en la localidad si ☐ no ☐	
- Robo y/o hurto del contenido.		\$		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 \$ _____					
Fecha: _____ F: Solicitante Fecha		Colocantes: Norte: _____ Sur: _____ Oeste: _____ Este: _____			