

SOLICITUD DE PÓLIZA ROTURA DE MAQUINARIA

A. GENERALES

Nombre del Solicitante:		RUC / Cédula:	
Dirección del Cobro:			
E-mail:		Apartado:	
Teléfono:	Celular:	Fax:	
En calidad de Dueño (), Acreedor (), Beneficiario () de la(s) Maquinaria por este medio solicito (amos) a Óptima Compañía de Seguros,			
emitir la póliza de Seguro de Equipo Pesado a nombre de:			
Tipo de Negocio:		Ocupación:	
Vigencia Desde:	Hasta:	Corredor:	

B. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO

Índole de Actividad del Asegurado (Tipo de Negocio):

Bienes Cubiertos:		
Maquinaria	Descripción	Suma Asegurada

Mantenimiento de la Maquinaria			
Existe taller de mantenimiento propio:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Dicho taller es capaz de efectuar reparaciones:	<input type="checkbox"/> Pequeñas	<input type="checkbox"/> Medianas	<input type="checkbox"/> Grande
Tiene técnicos especializados para efectuar revisiones y reparaciones:			
¿Existe cobertura de Incendio para estos bienes?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Observaciones Adicionales:			

Información Complementaria

Acreedor Hipotecario:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo indicar:		
Otros Seguros:		
Forma de Pago:		
Promotor / Corredor:		
Solicitado por:		

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en la solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la relación de acuerdo con este cuestionario y solicitud constituyan la base y forme parte de la póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba. Queda estipulado que el asegurador sólo será responsable en concordancia con los términos de la póliza y que el asegurado no presentara otra reclamación de la naturaleza que fuere. El asegurador está obligado a tratar esta información en un plano de estricta confidencia.

Firma:	Fecha	Día	Mes	Año
--------	-------	-----	-----	-----

