

Datos del Contratante

Nombre o razón social						R.F.C.									
Domicilio Calle						Ciudad/Mpio./Edo.									
Colonia				No. Exterior		No. Interior		Código Postal							
Actividad o giro						Moneda <input type="radio"/> Pesos <input type="radio"/> Dólares									
Vigencia						Forma de pago									
Día		Mes		Año		al		Día		Mes		Año		<input type="radio"/> Anual <input type="radio"/> Semestral <input type="radio"/> Trimestral <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/> Otro	
Oficina						Nombre del Agente									
Clave del Agente						Tipo de Cédula									

Ubicación Riesgo

Domicilio Calle						Código Postal					
Colonia				No. Exterior		No. Interior		Ciudad/Mpio./Edo.			

Tipo Constructivo

Muros	<input type="radio"/> Tabique	<input type="radio"/> Ladrillo	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Otro	Especifique:
Techos	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Asbesto	<input type="radio"/> Lámina Metálica	<input type="radio"/> Otro	Especifique:
Entrepisos	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Asbesto	<input type="radio"/> Ladrillo	<input type="radio"/> Otro	Especifique:
¿Cuántos niveles de sótanos hay?		¿Cuenta con Mezzanine?	<input type="radio"/> si <input type="radio"/> no	¿Cuántos pisos altos hay?	

Secciones Amparadas

Sección	Suma Asegurada	Tipo de Cobertura
I Incendio de Edificio II Incendio de Contenidos III Pérdidas Consecuenciales: Remoción de Escombros Gastos Extraordinarios Utilidades, G. Fijos y Salarios Otro _____ Periodo _____ (_____ meses) Otro _____ Periodo _____ (_____ meses)		<input type="radio"/> A todo Riesgo <input type="radio"/> Riesgos Nombrados <input type="radio"/> Valor Real <input type="radio"/> Valor de Reposición Coberturas Adicionales para Incendio, Edificio y Contenidos <input type="radio"/> Riesgos Hidrometeorológicos <input type="radio"/> Terremoto y Erupción Volcánica <input type="radio"/> % Inflación _____ <input type="radio"/> Incisos conocidos <input type="radio"/> Extensión de Cubierta
IV Responsabilidad Civil Responsabilidad Arrendatario Otro _____		<input type="radio"/> Estacionamiento No. Cajones _____ <input type="radio"/> Taller Acomodadores _____ Sublímite por Auto: _____
V Rotura de Cristales VI Anuncios Luminosos VII Robo con violencia y/o asalto VIII Dinero y Valores Dinero en Tránsito (despachadores, cobradores, repartidores) Dinero y Valores en Cajones IX Equipo Electrónico X Rotura de Maquinaria XI Calderas		Medidas de Seguridad Incendio <input type="radio"/> Extintores <input type="radio"/> Hidratantes <input type="radio"/> Rociadores Robo: <input type="radio"/> Vigilancia Armada 24hrs <input type="radio"/> Alarma Central <input type="radio"/> Traslado de Valores <input type="radio"/> Alarma Local <input type="radio"/> Cilindro Invertido <input type="radio"/> Caja Fuerte <input type="radio"/> Ventanas y Domos con Herrería

Observaciones

1. La presente solicitud es sólo un formato de carácter informativo para realizar una cotización en base a la información proporcionada por el agente.
 2. Este formato no representa aceptación alguna del riesgo por parte de la compañía.