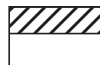


Datos del Solicitante / Tomador								
Nro. C.I./ Pasaporte/R.I.F.:		Nacionalidad: ☐ Venezolana ☐ Extranjera País de origen:			Residente: ☐ Sí ☐ No Razón Social:			
1er. Apellido:		2do. Apellido:		Apellido de Casada:				
1er. Nombre:			2do. Nombre:					
Datos del Asegurado								
Nro. C.I./ Pasaporte:								
1er. Apellido:		2do. Apellido:			Apellido de Casada:			
1er. Nombre:			2do. Nombre:					
Datos de Identificación: Persona Jurídica								
Tipo de Persona:		Nro. de R.I.F.:			Nro. de N.I.T.:			
☐ Jurídica ☐ Gubernamental								
Denominación de la Razón Social:								
Siglas / Nombre Comercial:								
Vigencia del Seguro:								
Desde: ____ / ____ / ____ Hasta: ____ / ____ / ____								
Datos de la Propiedad a Asegurar								
Ubicación del Riesgo:								
País:		Estado:			Ciudad:			
Urbanización:				Avenida / Calle / Transversal:				
Centro Comercial / Edificio / Torre / Local:		Piso Nro. / Nivel:		Oficina / Apartamento:		Teléfono: (Código) Número:		
						()		
Datos del Registro Subalterno:								
Nro. de Locales:		Detalle Dirección:						
Índole del la Actividad:								
Características del Riesgo:								
Tipo:				Vista:				
☐ Industrial		☐ No Industrial		☐ Almacén / Depósito		☐ Vertical		
☐ Horizontal								
Año Construcción:	Nro. de Pisos:	Nro. de Sótanos:	Vista Vertical			Vista Horizontal		
			☐ V1	☐ V2	☐ V3	☐ H1	☐ H2	☐ H3
Existencia de Sustancias Inflamables:	Nro. de Entrepisos:	Nro. de Mezzaninas:	 	Otros	  	 	Otros	 
☐ Sí ☐ No								
Explique Tipo de Sustancia:								
Bienes Refrigerados:								
Tipo:		Período de Carencia:			Edad del Equipo:			
Existencia de Repuestos:		Planta auxiliar para suministro de energía eléctrica:		Reserva de equipos:		Jornada de Trabajo:		
☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Sí ☐ No		☐ Diurna ☐ Nocturna ☐ Especial		

Sistemas de Prevención y Protección Contra Incendio			
Sistemas Mínimos:	Hidrantes:	Rociadores:	Fuentes de Agua:
☐ Alarma ☐ Extinción Portátil	☐ Detección ☐ Externos	☐ Internos ☐ Con Impulsión Propia ☐ Sin Impulsión Propia	☐ Abiertos ☐ Automáticos ☐ Una ☐ Dos
Sistemas Adicionales:	Brigada Contra Incendio:	Sistema Especial de Extinción:	
Vigilancia: ☐ Con reloj de control ☐ Sin reloj de control	☐ Personal Profesional ☐ Personal No Profesional	☐ Halón ☐ Espuma ☐ Agua Pulverizada ☐ Polvo Químico Seco ☐ Bióxido de Carbono	

Materiales y Elementos de Construcción (marque con una (X) la opción que corresponda)	
Estructura:	☐ Concreto armado, hierro revestido de concreto armado. ☐ Metálica sin revestimiento. ☐ Madera.
Techo:	☐ Concreto armado, placas de concreto, platabanda. ☐ Láminas de zinc, aluminio, hierro o asbesto. ☐ Madera, láminas-no combustibles- sobre armazón de madera y/o caña, láminas tratadas con aislantes combustibles.
Pared:	☐ Ladrillo macizo, piedra, concreto armado, bloques macizos de arcilla, bloques de arcilla de cemento huecos, frisados por ambos lados. ☐ Hierro, vidrio, asbesto, zinc, bloques de arcillas o de cemento huecos y bloques de ventilación. ☐ Madera, bahareque, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similar.
Fachada:	☐ Obra limpia con menos del 50% en ventanería. ☐ Vidrio o ventanales completos, muros, cortinas de vidrio o plástico. ☐ Elementos prefabricados. ☐ Cerámica, loza, mármol u otro material.
Otras Edificaciones	☐ Torres, chimeneas industriales, avisos comerciales y antenas tipo parabólica mayores a 60 mts. ☐ Tanques subterráneos. ☐ Tanques subterráneos con más de 4 mts. ☐ Tanques subterráneos. Construcciones con estructura portante de madera. ☐ Tanques metálicos de concreto armado o de mampostería reforzada, apoyados a nivel de suelo: { ☐ Hasta 4 m ☐ Más de 4 m ☐ Puentes grúas con capacidad mayor a 100 toneladas. ☐ Edificaciones de mampostería sin elementos de confinamiento. Construcciones de tapia (tierra pisada). ☐ Edificaciones de varias plantas esencialmente repetitivas, con estructura portante de concreto armado o de acero, entresijos de concreto armado monolítico (no prefabricado) y fachada de mampostería u otro material de acabado. Quintas y casas (cualquier uso). ☐ Edificaciones con elementos portantes prefabricados, de concreto armado (paredes, vigas, losas). ☐ Galpones industriales con estructura portante de acero o de concreto armado, arriostrada, con cubierta liviana, soportada sobre cerchas mecánicas y anclada en sus apoyos: ☐ Hasta 9 m ☐ Más de 9 m ☐ Galpones industriales con cerchas de concreto armado. Puentes Grúa con capacidad hasta 100 toneladas.

Linderos del Edificio (indique clase de construcción y ocupación de cada lindero)	Croquis de Ubicación del Riesgo
Norte:	
Sur:	
Este:	
Oeste:	

Bienes por Asegurar y Coberturas		
Nombre de los Bienes	Valor Real Asegurable	% Primer Riesgo Relativo/Absoluto
☐ Cimientos		
☐ Mobiliario		
☐ Edificación		
☐ Maquinaria y Equipo Industrial o Comercial		
☐ Instalación		
☐ Existencias		
☐ Suministros		
☐ Mejoras o Bienhechurías		

Nombre de la Cobertura		Límites	
BÁSICA (Incendio, Rayo, Explosión, Caída de Aeronaves, Agua u otros agentes de extinción y Humo)	☐	Según modalidades indicadas en la declaración de los Valores a riesgo y las condiciones de la Póliza	
Opcional			
Motín, Disturbios Laborales y Daños Maliciosos	☐	Según modalidades indicadas en la declaración de los Valores a riesgo y las condiciones de la Póliza	
Extensión de Cobertura	☐	Según modalidades indicadas en la declaración de los Valores a riesgo y las condiciones de la Póliza	
Daños por agua	☐		
Inundación	☐		
Terremoto	☐	Según modalidades indicadas en la declaración de los Valores a riesgo y las condiciones de la Póliza	
Vidrios y Anuncios	☐		
Pérdida de Renta Nro. de Meses: _____	☐		
Pérdidas Indirectas hasta un _____ %	☐		
Reconstrucción de Archivos	☐		
Honorarios de Arquitectos, Topógrafos e Ingenieros	☐		
Remoción de Escombros y Gastos de Limpieza	☐		
Bienes Refrigerados	☐		
Primera Pérdida:	☐		
Relación Detallada de Bienes			
(Indique los Objetos Valiosos o de Arte con Valor Unitario superior a 10 U.T., Maquinarias y Equipos con su ubicación y Vidrios, Anuncios y su ubicación)			
Descripción / Ubicación:		Suma Asegurada	
Beneficiario			
Nombre:		Nro. de C.I. o R.I.F.:	
Otros Seguros Contra Incendio			
Vigentes			
Compañía	Suma Asegurada	Vigencia	Póliza Nro.
Reclamaciones Anteriores Sobre el Bien			
Compañía	Monto Pérdida	Fecha Ocurrencia	Póliza Nro.
Declaraciones del Solicitante			
Doy fe que el dinero utilizado para el pago de prima proviene de operaciones lícitas, realizadas con estricta observación a la Legislación Nacional y por lo tanto, no tiene relación alguna con bienes, haberes o capitales, producto de las actividades a que se refiere la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada. Declaro (amos) (en nombre de mi representado) bajo juramento que la información suministrada es exacta, sin omisión de ningún detalle, hecho o circunstancia con el propósito de disminuir o aminorar la gravedad del riesgo o con la intención de cambiar su objeto. Autorizo(amos) la verificación de la misma, así como a suministrar información a terceros para fines de evaluación de riesgo. Queda entendido que la presente solicitud no otorga cobertura provisional, ni implica compromiso de aceptar la cotización de la Compañía.			
Lugar y Fecha: _____, _____ / _____ / _____			
Razón Social/ Apellidos y Nombres	Nro. de C.I. o R.I.F.	Firma del Tomador	Firma del Asegurado
Intermediario			
Apellidos y Nombres:	Código:	Firma	
Aprobado por la Superintendencia de Seguros mediante Oficio N°: 0429 de fecha 31 de enero de 2005			