

SOLICITUD PARA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

Nombre completo del Solicitante _____

Clase de Responsabilidad: Contratista () Propietario () Arrendatario () Productos ()

Emitir la póliza a nombre de: _____

Nombre del Representante Legal _____

Dirección de Cobro _____

Apartado Postal _____ Teléfono No. _____

Telefax No. _____ Cedula No. _____

Plazo de Seguro _____ Correo Electrónico: _____

Ubicación del Riesgo _____

LIMITES DE COBERTURAS QUE SE DESEAN

 1. Por Daños a terceras personas :
Por cada persona :
Por cada accidente, dos o más personas :

2. Por Daños a la propiedad ajena :
Por cada accidente :

3. TOTAL SUMA ASEGURADA

Indique si los inmuebles son de propiedad del solicitante, tomados en arriendo, o están bajo su responsabilidad: _____

Uso u ocupación a que se destinan dichos inmuebles _____

Actividades del solicitante (Industria, Comercio, etc.) _____

Pérdidas que ha sufrido el solicitante por Responsabilidad Civil de su negocio o actividad, durante los últimos cinco años _____

Estimación de planillas anuales del Solicitante (Deben incluirse los pagos en especie, tales como vivienda y comida de los trabajadores) _____

No. de Empleados _____ Oficina _____ Vendedores _____ Obreros _____

Número de pisos del Edificio _____ Área de Construcción _____ M2

Área del Terreno _____ M2

Edificios con locales de Comercio _____ Edificios sin Locales de Comercio _____

Metros Lineales frente a la Calle _____ Metros Lineales frente a la Calle _____

NUMEROS DE ASCENSORES

De Hasta 6 personas

De mas de 6 personas

Monta Cargas

Visitantes por mes _____

Por un año _____

LETREROS Y SEMEJANTES

Colocados en la pared

Suspendidos

Número

Metros Cuadrados

Número

Metros cuadrados

CASA O CHALET HABITADA POR LA FAMILIA

Con local Comercial _____ Sin local de Comercio _____

Chimeneas o torres de Material no metálico _____ Chimeneas de metal: _____

INFORME ADICIONAL PARA RESPONSABILIDAD CIVIL DE PRODUCTOS

Ventas estimadas anuales _____ No. de unidades producidas en el año _____

Clase de productos que se elaboran _____

Empaque _____ Distribución área _____

Si se trata de asegurar la Responsabilidad Civil de Contratistas, en determinada obra, favor anexar copia del Contrato o de la parte pertinente y especifique claramente en qué consiste la obra a ejecutar y la maquinaria y equipo a emplear:

En caso a realizarse trabajos de excavación, precisar la profundidad y si se ha obtenido un plano de las tuberías de agua, gas, desagüe e instalaciones eléctricas, telefónicas, cualesquiera otra instalación, subterráneas, etc.

Indicar si la maquinaria o equipo es Propia o Alquilada _____

Uso de explosivo: _____

OBSERVACIONES:

CONSENTIMIENTO DE ARBITRAJE

¿Desea usted someterse al proceso de arbitraje ante cualquier controversia que surgiera de este contrato

Sí *No*

 *Por la presente solicito la emisión de una póliza de seguro de Responsabilidad Civil General en el texto de la póliza usada por la Compañía; así mismo declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Compañía para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa inexacta causa la nulidad de la misma. La póliza entrará en vigor hasta que la Compañía haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza.*

Fecha de firma de la solicitud _____

Firma del solicitante

Firma del Intermediario de Seguros

RECIBO

No. _____

Recibí de _____

la suma de _____

(_____), en concepto de depósito para aplicarse a la emisión de una póliza de Responsabilidad Civil General, la cual será efectiva por un (1) año, una vez que haya sido aceptada por la Compañía.

Managua, _____ de _____ de .

Firma del intermediario de seguros.-

Nota: Todo cheque debe ser librado a favor de la Compañía Mapfre | Seguros Nicaragua, S.A.,

