SOLICITUD – PARA EL SEGURO DE EQUIPO PESADO

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Asegurado: Cédula/RUC:	Representante Legal: Cédula:	
Propietario: Cédula:	Teléfonos:	Celular: Fax:
Dirección Laboral:	Dirección Residencial:	
Dirección de Cobros	Forma de Pago: Contado ☐ Visa ☐ ACH ☐ Descuento Directo ☐ Voluntarios ☐	
Acreedor ☐ Beneficiario ☐	Apdo.	E-mail
Corredor:		

1. Descripción del Equipo y Maquinaría a ser Asegurado

MARCA	TIPO	SERIE N°	MOTOR N°	AÑO	VALOR A NUEVO
OBSERVACIONES :					

NOTA: En la SUMA A ASEGURAR debe indicarse el **VALOR DE REPOSICIÓN** del Equipo y Maquinaria, es decir, los costes actuales de reposición del equipo y máquina por una nueva del mismo tipo y capacidad (incluido el aceite de transformadores e interruptores), más fletes, derechos aduanales, gastos de montaje.

2. Vigencia del Seguro:

Desde: _____ Hasta: _____

3. Uso a que se destinará el Equipo y Maquinaria:
4. Ubicación exacta del lugar donde operará el Equipo y Maquinaria:

5. El Equipo y Maquinaria a asegurar, están en parte o totalmente alquilados?	Sí □ No □ En caso afirmativo, indicar nombre y dirección del Propietario.

6. ¿Ha tenido pérdidas (vuelcos, colisiones, incendio, robo, etc.) en los últimos cinco (5) años?	Sí □ No □

Si su respuesta es afirmativa, favor suministrar la siguiente información:

FECHA DE LA PERDIDA	CAUSA DEL SINIESTRO	COBERTURA AFECTADA	MONTO DE LA PERDIDA

7. ¿Se realiza mantenimiento periódico a los equipos arriba detallados?
Sí □ No □ - Si su respuesta es afirmativa, favor detallar lo siguiente:

Tipo de Mantenimiento	Frecuencia	Se realiza de acuerdo a lo establecido por el Fabricante	Quien lo realiza
		Sí □ No □	

8. ¿Se Mantienen Bitácoras de Mantenimiento? Sí □ No □

9. ¿Le ha sido rechazada alguna solicitud de seguro? Sí □ No □ - Si su respuesta es afirmativa, ¿porqué?

10. PRIMA ANUAL:

11. DEDUCIBLE:

10. Indicar donde debe ser entregada la póliza: □ Recepción □ Casillero □ Mensajero SURA

□ Sucursal_____ □ Ejecutiva / Asistente: _____

El Suscrito conviene en que esta solicitud se considere como una propuesta en firme, para amparar las coberturas arriba descritas, las que en caso de ser aprobadas por **SEGUROS SURAMERICANA,** servirá de base para la emisión de la Póliza respectiva.

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE: Por este medio, hago (hacemos) constar que todas las respuestas contenidas en esta solicitud, son completas y verdaderas, reconociendo que tales declaraciones, constituyen la base del contrato de seguro, en el entendido que cualquier declaración falsa o inexacta de mi parte, anulará dicho contrato, aceptando en consecuencia, la obligación de pagar la prima y los ajustes correspondientes al mismo.

_____

Firma del Representante Legal

Fecha: