



I. DATOS GENERALES

Nombre del solicitante y/o contratante _____

Giro y/o actividad de la empresa _____

Registro fiscal _____ NIT _____

Dirección de cobros _____

Teléfonos _____

Ubicación de los bienes _____

Nombre del representante legal _____

II. BIENES Y SUMAS POR ASEGURAR Y DETALLE DE PRIMAS

| Bienes asegurados | Suma asegurada | Prima |
|---|----------------|-------|
| Construcciones e instalaciones | | |
| Mobiliario y equipo, maquinaria y otros | | |
| Existencias de mercadería | | |
| Interrupción de negocios | | |
| Otros: | | |
| TOTALES: | | |
| | Recargos IVA | |
| | Total a pagar | |

III.FORMA DE PAGO

Trimestral Semestral Anual

N° de pagos mensuales, fijos y sucesivos _____

IV.CLASE DE CONSTRUCCIÓN

N° de pisos _____ Techos (cubiertas) de pisos _____ Paredes _____

Estructura de techo _____ Muros de _____ Pisos de _____

V.CESIÓN DE DERECHOS

Cesión de derecho a favor de _____

Suma cedida _____

VI.BENEFICIARIO

Para accidentes personales, el beneficiario será el titular de la póliza y si este falleciera el beneficiario será _____

VII. OTROS

Lleva contabilidad formal: Si No Número de empleados _____

Cada cuanto tiempo realiza inventario Mensual Trimestral Semanal Anual

Lugar y fecha _____

Firma del asegurado

Intermediario _____ Código: _____

Espacio reservado para la compañía

Aceptado Rechazado A inspección

Vigencia: Desde _____ Hasta _____

Autorizado: _____