

**Para contenidos con cobertura proporcional**

Riesgos cubiertos: Hurto, Incendio, Rayo, Explosión de Calderas o Aparatos a Vapor, Explosión de gas de uso doméstico, Huracanes, Tornados o vendavales, Caída de árboles, Impacto de vehículos de terceros, Humo, Incendio por tumulto o Alborotos populares, Daños por huelga y Daños maliciosos y Caída de Aeronaves y/o sus partes. El seguro propuesto no entrará en vigencia hasta ser aprobado por la Gerencia de Suscripción de Seguros Sura Uruguay.

**Muy importante.**

Por favor sírvase completar la presente propuesta en letra imprenta debidamente firmada con la aclaración de firma y fecha firmada. Usted deberá conservar una copia de la presente propuesta, la cual formará parte integrante de la póliza una vez aceptada y emitida.

Sólo la póliza es el documento que detallará los riesgos y eventos no cubiertos. Las preguntas realizadas en la presente propuesta, son de vital importancia para nuestro departamento de suscripción.

**1. SOLICITANTE / PERSONA FÍSICA**

Nombre	1er. Apellido	2do. Apellido	
Profesión o actividad económica principal		C.I.	
Domicilio		Actividad económica	
Dirección de cobro	Teléfono	Fax	
Correo electrónico	Celular		
Fecha de Nacimiento	Lugar de nacimiento		
Se solicita vigencia por	Desde	/	/
	Hasta	/	/

**1.1 SOLICITANTE / PERSONA JURÍDICA**

Razón social de la empresa	R.U.T.		
Denominación comercial (Nombre fantasía)			
Domicilio fiscal	Actividad económica		
Dirección de cobro	Teléfono	Fax	
Correo electrónico	Celular		
Se solicita vigencia por	Desde	/	/
	Hasta	/	/

Ubicación del Riesgo	Contenido General	Suma Asegurada	
Indique lo que corresponda	<input type="checkbox"/> Reposición Total	Uso Interno	N° de Orden
Seguro a valor:	<input type="checkbox"/> Reposición Parcial	Informe Clearing	Block

**2. SU VIVIENDA**

	SI	NO		SI	NO
a. ¿Es ocupada solamente por usted? (por "usted entendemos Usted, su cónyuge hijos, padres y demás familiares que normalmente viven con Ud.) En caso negativo, ¿es su vivienda arrendada a terceros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál es su ocupación?					
b. ¿Es utilizada para cualquier actividad comercial o profesional? En caso afirmativo detallar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ¿Es una vivienda de fines de semana o vacaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. ¿Está deshabitada durante mas de 30 días continuos al año? Si es así indique cuantos días al año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. SU VIVIENDA (cont.)**

i. ¿Está ubicada al lado de cualquier cuerpo de agua tal como el mar, un lago o un canal? SI NO

j. ¿Existen dentro del mismo predio otras construcciones?

k. ¿Desean asegurar los bienes allí depositados?

Construcción de paredes:	Techos:
Aberturas exteriores	
Defensas de la misma:	
Suma Asegurada máxima en este local:	

**3. DETALLE DE LOS BIENES ASEGURADOS**

(Estas cifras son solamente informativas y para facilitar la estimación del total a asegurar. El detalle de valores proporcionados por el Asegurado no implica aceptación de los mismos por parte de la Compañía).

Mobiliario	Heladera	
Ropa de caballero	Arts, eléctricos de limpieza y cocina	
Ropa de dama	Artículos de jardín	
Ropa de niño	Máquinas de foto y cine	
Ropa de cama, mantelería, etc.	Herramientas	
Cuadros y objetos de arte	Bicicletas	
Adornos	Varios (alimentos, bebidas)	
Artículos eléctricos de iluminación	Joyas (en cofre) según listado adjunto	
Alfombras, moquetas, cubiertos		
Equipos de audio	Otros	
Televisor y video		
SUB TOTAL		TOTAL

- a. Cuadros y objetos de arte (con valor individual superior a U\$S 250) NO REQUIERE TASACIÓN POR PERITO
- b. Cuadros y objetos de arte (con valor individual superior al 10% del capital asegurado) CON TASACIÓN POR PERITO
- c. Cuadros y objetos de arte (con valor individual superior a U\$S 1.000) CON TASACIÓN POR PERITO

A	VALOR	B	VALOR	C	VALOR

d. Relación de los objetos fácilmente transportables con valor individual superior al 3% del valor asegurado. Incluir también los objetos, que por sus características, no sean comunes en una casa habitación estableciendo valores individuales en la relación.


e. Relación de los objetos amparados a VALOR DE REPOSICIÓN

¿Desea asegurar la ropa a valor de reposición? SI NO

¿Existen pieles y prendas de cuero? Detallar: cuando el valor individual supere los U\$S 2.000 se deberá presentar la correspondiente tasación.


4. TIPOS DE ABERTURAS

Puertas

	Identificación	Tipo de puerta	Cerradura de puerta	Protección de puerta	Protección de puerta
1					
2					
3					
4					

Ventanas

	Identificación	Protección de vidriera	Cerradura de protección
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Banderolas

	Identificación	Dimensiones aproximadas	Altura desde piso interior	Protección de puerta piso exterior	Protección
1					
2					
3					
4					

Claraboya o lucernarios

	Identificación	Dimensiones aproximadas	Altura aproximada	Protección
1				
2				
3				
4				

CODIGOS A UTILIZAR

Tipos de Puerta	Cerraduras	Protecciones	Identificación
Madera <b>M</b> Hierro <b>H</b> Aluminio <b>A</b> Vidrio <b>V</b> Madera y Vidrio <b>M+V</b> Aluminio y Vidrio <b>A+V</b> Otro (especificar)	Común <b>C</b> Tipo Yale <b>TY</b> Llave cilíndrica Tipo Papaiz <b>TP</b> Doble Paleta <b>DP</b> Candado <b>CAN</b> Perno con chaveta <b>P+Ch</b> Pasador <b>Pas</b> Travesaño <b>Trav</b> Otro (especificar)	Reja fija <b>RF</b> Reja Móvil <b>RM</b> Cortina de enrollar -de madera <b>CE-M</b> Cortina de enrollar -de plástico <b>CE-PVC</b> Postigos exteriores <b>P.EXT</b> Postigos interiores <b>P.INT</b> Otro (especificar)	Es importante anotar alguna palabra que permita individualizar la abertura. Ej.: Principal, al frente, al fondo, lateral, en PB, a patio interior, en depósito, a azotea, etc.

5. Con respecto a las secciones de cobertura que Ud. está eligiendo y a cualquier persona que normalmente resida con Ud. En su domicilio actual en otra parte

a ¿ha sufrido alguna vez algún siniestro? SI  NO   
 A consecuencia de: \_\_\_\_\_  
 ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_  
 ¿Estaba Asegurado? SI  NO   
 ¿Compañía? \_\_\_\_\_  
 Importe de las pérdidas \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

c ¿Posee otros seguros? SI  NO   
 ¿Compañía? \_\_\_\_\_  
 d ¿Ud. o cualquier miembro de su familia que vive con Ud. ha sido alguna vez condenado por delito? SI  NO

Si Ud. ha marcado cualquiera de los casilleros indique a continuación mayores detalles.

b ¿Le ha sido declinado, cancelado o condicionado algún seguro? SI  NO   
 ¿Porqué? Detallar

6. FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Débito Directo	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/> Pago en oficinas
<input type="checkbox"/> Depósito Bancario	<input type="checkbox"/> Cobrador	<input type="checkbox"/> Abitab

Cantidad de cuotas

Queda convenido que el pago de la 1era. cuota se efectuará dentro de los 30 días siguientes a la fecha de emisión del documento. El incumplimiento de esta condición hará perder al Asegurado todo derecho a reclamación en caso de siniestro.

7. RETICENCIA DEL ASEGURADO

Las falsas declaraciones y reticencia imputable a dolo o mera negligencia en que incurrirá el Asegurado al formular la solicitud o durante la vigencia de la póliza, que induzcan en error al Asegurador sobre la calificación y/o determinación de los riesgos hacen nulo el seguro, perdiéndose el derecho a la indemnización y quedando las primas a beneficio de la Compañía.

Deseo contratar un seguro contra todos los riesgos detallados en esta solicitud, en las condiciones usuales de esa compañía y de acuerdo con los detalles mencionados en la presente solicitud, tomando nota que de ser aceptado el mismo entrará en vigencia a las 16 hs. del día siguiente de presentado. Este seguro se renovará automáticamente a la fecha de vencimiento.

Firma Solicitante

Corredor

Nro.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.I. o R.U.T

Fecha

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_