

## POLIZA DORADA DEL HOGAR SOLICITUD DE SEGURO

### DATOS DEL ASEGURADO

SOLICITANTE		PROFESION Y OCUPACION	
C.I. <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> E	ESTADO CIVIL	DIRECCION DE COBRO	
			TELEFONO

### FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> FINANCIADO	CARGO EN CUENTA (LLENAR AUTORIZACION)	<input type="checkbox"/> CORRIENTE	<input type="checkbox"/> AHORRO
CONTADO:	TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER	VENCIMIENTO _____	
<input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE	N° DE CUENTA _____	BANCO _____	

### DESCRIPCION DE LA VIVIENDA A ASEGURAR

DIRECCION				
LINDERO NORTE		LINDERO SUR		
LINDERO ESTE		LINDERO OESTE		
TIPO	VIVIENDA	USO	PROTECCIONES	METROS DE CONSTRUCCION _____
<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> PROPIA	<input type="checkbox"/> PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> TOTALMENTE ENREJADA	AÑO DE CONSTRUCCIÓN _____
<input type="checkbox"/> APARTAMENTO	<input type="checkbox"/> ALQUILADA	<input type="checkbox"/> VACACIONAL	<input type="checkbox"/> ALARMA	AÑO DE ADQUISICIÓN _____
NUMERO DE HABITACIONES	EXISTE ALGUN COMERCIO O INDUSTRIA EN ESTA VIVIENDA?	ESTA VIVIENDA COLINDA CON ALGUN TERRENO SIN EDIFICAR O CON ALGUNA VIVIENDA DESOCUPADA?		
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

### COBERTURA BASICA - CONTENIDO EN GENERAL

(LA TOTALIDAD DE LOS BIENES QUE CONSTITUYEN EL CONTENIDO DE LA VIVIENDA)

#### A.- INVENTARIO ESPECIFICO

BIENES	MARCA	TIPO / MODELO	AÑO DE FABRICA.	SUMA ASEGURADA
EQUIPO DE SONIDO				
EQUIPO DE SONIDO				
EQUIPO DE SONIDO				
TELEVISOR				
TELEVISOR				
TELEVISOR				
TELEVISOR				
VIDEO (VHS, BETA, LASER)				
VIDEO (VHS, BETA, LASER)				
VIDEO (CAMARA)				
MICROONDAS				
MICROONDAS				
COMPUTADORA PERSONAL				

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

MAPFRE LA SEGURIDAD, C.A. INSCRITA EN LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS BAJO EL N° 12 E0401006-08/05

IMPRESORA				
TELEFONO (NO CELULAR)				
TELEFONO (NO CELULAR)				
TELEFONO (NO CELULAR)				
VIDEO JUEGO				
VIDEO JUEGO				

TOTAL INVENTARIO ESPECIFICO (A) BS.

**B.- INVENTARIO GENERAL**

RESTO DEL MOBILIARIO GENERAL, ENSERES Y EFECTOS PERSONALES DE TIPO DIFERENTE A LOS INCLUIDOS EN EL INVENTARIO ESPECIFICO ANTERIOR (MUEBLES, LÁMPARAS, CORTINAS, PERSIANAS, ALFOMBRAS DE AREAS, ADORNOS, COCINA, LAVADORA, SECADORA, ASPIRADORA, PULIDORA, NEVERA, HERRAMIENTAS, GABINETES, ENSERES, LOSAS, CUBIERTOS, ROPA, LICORES, ARTICULOS DE LIMPIEZA, ETC. INCLUYENDO OBJETOS VALIOSOS MENORES AL LÍMITE VIGENTE POR UNIDAD)

TOTAL INVENTARIO GENERAL (B) BS.  
(MÍNIMO 6 VECES EL INVENTARIO ESPECIFICO)

**COBERTURAS ADICIONALES**

**A.- COBERTURA DE OBJETOS VALIOSOS MAYORES**

SI  NO

EN CASO DE SER AFIRMATIVO INDIQUE EL TOTAL DE LA SUMA ASEGURADA

BS.

ADJUNTE LISTADO DETALLADO, JUNTO CON FACTURAS O AVALUOS (IMPREScindIBLE)

**B.- COBERTURA DE EQUIPOS ELECTRONICOS**

(LOS BIENES AMPARADOS POR ESTA COBERTURA DEBEN ELIMINARSE DEL INVENTARIO ESPECIFICO)

BIENES	MARCA	TIPO / MODELO	AÑO DE FABRICA.	SUMA ASEGURADA
COMPUTADOR Y ACCESORIOS				
FAX				
ANTENA PARABOLICA				

**C.- COBERTURA DE EDIFICACION**

SI  NO

EN CASO DE SER AFIRMATIVO INDIQUE LA SUMA ASEGURADA DE LA EDIFICACION  
PRIMER BENEFICIARIO (HIPOTECARIO) \_\_\_\_\_

BS.

**D.- COBERTURA DE TERREMOTO PARA EL CONTENIDO ?**

SI  NO

PARA LA EDIFICACION ?  SI  NO

NUMERO DE PISOS DE LA EDIFICACION \_\_\_\_\_

**E.- COBERTURA DE ACCIDENTES PERSONALES**

SI  NO

SELECCIONE EL PLAN

A

B

C

ASEGURADOS (SOLICITANTE, CONYUGE, ASCENDENTES, DESCENDENTES Y EMPLEADOS DOMESTICOS)

NOMBRE / C.I.	PARENTESCO	OCUPACION	BENEFICIARIO	C.I.

**F.- COBERTURA DE TARJETAS DE CREDITO**

SELECCIONE EL PLAN

A

B

C

TARJETAS DEL ASEGURADO  SI  NO

EMPRESA QUE OTORGA LA TARJETA DE CREDITO	NRO. EXTENSIONES	NUMERO DE LA TARJETA DE CREDITO

DECLARO QUE TODA LA INFORMACION AQUI EXPUESTA LIBREMENTE, ES COMPLETA Y VERIDICA, QUE NO HE SUPRIMIDO INFORMACION ALGUNA QUE PUDIERA CAMBIAR EL CONCEPTO DE GRAVEDAD DEL RIESGO O INFLUENCIAR ERRONEAMENTE LA DECISION DE LA COMPAÑIA RESPECTO A DICHO RIESGO Y QUE ME ENCARGO DE EJERCER TODA PRECAUCION RAZONABLE PARA SALVAGUARDAR LOS BIENES OBJETOS DEL SEGURO AQUI SOLICITADO.

CONVENGO ASIMISMO QUE ESTA SOLICITUD Y LAS DECLARACIONES SERA CAUSA SUFICIENTE PARA QUE EL SEGURO CONCEDIDO, COMO CONSECUENCIA DE ESTA SOLICITUD QUEDE NULO EN SU TOTALIDAD, DESDE SU COMIENZO U OTRA FECHA ELEGIDA POR LA COMPAÑIA.

QUIEN SUSCRIBE LA PRESENTE SOLICITUD, DECLARA: QUE EL IMPORTE DE LA PRIMA A QUE SE REFIERE EL SEGURO SOLICITADO, PROVIENE DE UNA FUENTE LICITA Y POR TANTO NO TIENE RELACION ALGUNA CON DINERO, CAPITALES, BIENES, HABERES, VALORES O TITULOS PRODUCTO DE LAS ACTIVIDADES O ACCIONES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 37 DE LA LEY ORGANICA SOBRE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICAS.

LUGAR Y FECHA

FIRMA Y CODIGO DEL PRODUCTOR

FIRMA DEL SOLICITANTE