

**Datos del Contratante**

Nombre o razón social						R.F.C.									
Domicilio			Calle			Ciudad/Mpio./Edo.									
Colonia				No. Exterior		No. Interior		Código Postal							
Actividad o giro						Moneda		<input type="radio"/> Pesos <input type="radio"/> Dólares							
Vigencia						Forma de pago									
Día		Mes		Año		al		Día		Mes		Año		<input type="radio"/> Anual <input type="radio"/> Semestral <input type="radio"/> Trimestral <input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/> Otro	

**Ubicación Riesgo**

Domicilio			Calle			Código Postal			
Colonia				No. Exterior		No. Interior		Ciudad/Mpio./Edo.	

**Tipo Constructivo**

Muros	<input type="radio"/> Tabique	<input type="radio"/> Ladrillo	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Otro	Especifique:			
Techos	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Asbesto	<input type="radio"/> Lámina Metálica	<input type="radio"/> Otro	Especifique:			
Entrepisos	<input type="radio"/> Concreto	<input type="radio"/> Asbesto	<input type="radio"/> Ladrillo	<input type="radio"/> Otro	Especifique:			
¿Cuántos niveles de sótanos hay?			¿Cuenta con Mezzanine?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		¿Cuántos pisos altos hay?		

**Secciones Amparadas**

Sección	Suma Asegurada	Tipo de Cobertura
<b>I</b> Incendio de Edificio <b>II</b> Incendio de Contenidos <b>III</b> Pérdidas Consecuenciales: Remoción de Escombros Gastos Extraordinarios Utilidades, G. Fijos y Salarios Período _____ ( _____ meses) Otro _____ Período _____ ( _____ meses)	_____	<input type="radio"/> A todo Riesgo <input type="radio"/> Riesgos Nombrados <input type="radio"/> Valor Real <input type="radio"/> Valor de Reposición <b>Coberturas Adicionales para Incendio, Edificio y Contenidos</b> <input type="radio"/> Riesgos Hidrometeorológicos <input type="radio"/> Terremoto y Erupción Volcánica <input type="radio"/> % Inflación _____ <input type="radio"/> Incisos conocidos <input type="radio"/> Extensión de Cubierta
<b>IV</b> Responsabilidad Civil Responsabilidad Arrendatario Otro _____	_____	<input type="radio"/> Estacionamiento   No. Cajones _____ <input type="radio"/> Taller   Acomodadores _____ Submite por Auto: _____
<b>V</b> Rotura de Cristales <b>VI</b> Anuncios Luminosos <b>VII</b> Robo con violencia y/o asalto <b>VIII</b> Dinero y Valores Dinero en Tránsito (despachadores, cobradores, repartidores) Dinero y Valores en Cajones <b>IX</b> Equipo Electrónico <b>X</b> Rotura de Maquinaria <b>XI</b> Calderas	_____	<b>Medidas de Seguridad</b> <b>Incendio</b> <input type="radio"/> Extintores <input type="radio"/> Hidratantes <input type="radio"/> Rociadores <b>Robo:</b> <input type="radio"/> Vigilancia Armada 24hrs <input type="radio"/> Alarma Central <input type="radio"/> Traslado de Valores <input type="radio"/> Alarma Local <input type="radio"/> Cilindro Invertido <input type="radio"/> Caja Fuerte <input type="radio"/> Ventanas y Domos con Herrería

**Observaciones**

1. La presente solicitud es sólo un formato de carácter informativo para realizar una cotización en base a la información proporcionada.
2. Este formato no representa aceptación alguna del riesgo por parte de la empresa.