

SOLICITUD CUESTIONARIO PARA RIESGOS CON USO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES

Solicitante o Proponente
Ubicación

ACTIVIDAD O GIRO					
Taller Automotriz	<input type="checkbox"/>	Estacionamiento	<input type="checkbox"/>	Pensión o Garage	
Como Riesgo Principal	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Indique la capacidad de espacios disponibles delimitados para los vehículos: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Con Acomodadores	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Tiene Control de Entradas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

COBERTURAS REQUERIDAS PARA VEHÍCULOS				
	Taller	Estacionamiento	Pensión o Garage	
Incendio y Explosión				
Robo Total				
Colisiones y Vuelcos				
Radio de Operación*	Amparado	Excluído	Excluído	Excluído
*Sujeto a un máximo de 5 kilómetros				

Suma Asegurada: US\$ _____ como Límite Único y Combinado para daños y personas
Suma Asegurada para daños a vehículos de terceras personas hasta US\$ _____ pero sin exceder el valor comercial de la unidad al momento del siniestro por unidad
Indique experiencia de siniestros o reclamaciones durante los últimos 3 últimos años (detalle los daños ocasionados, sus causas y montos)

NOTA IMPORTANTE

En virtud de que la prima de esta cobertura ha sido determinada con base en el cupo máximo de automóviles declarado por el Asegurado para el inmueble cuya ubicación se menciona, queda entendido que si al ocurrir un siniestro se comprueba que la capacidad de dicho inmueble es superior a la declarada, la Compañía indemnizará los daños en la misma proporción que exista entre dicho cupo máximo declarado y el que realmente tenga el inmueble.

EN ALGUNOS CASOS LA COMPAÑÍA PUEDE REQUERIR RESPUESTA A PREGUNTAS ADICIONALES

Lugar y Fecha: _____

Firma del Solicitante: _____