

CUESTIONARIO ADICIONAL PARA HOTELES

a utilizarse en conjunto con el RC general

CATEGORÍA DEL HOTEL

OCUPACIÓN

Capacidad de Cuartos:

Número máximo de huéspedes:

Distribución por procedencia:

El Salvador	%	Estados Unidos y Canadá	%	Latinoamérica y el Caribe	%	Europa	%	Asia	%
-------------	---	-------------------------	---	---------------------------	---	--------	---	------	---

SERVICIOS ADICIONALES QUE PRESTA

			Concesionario*
Restaurantes	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Bares	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Cafeterías	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Banquetes a domicilio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Centros nocturnos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Instalaciones deportivas y de recreo	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Baños	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Albercas	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sala de conferencias	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Sala de convenciones o actos sociales	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Comercios	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Guarda Ropa	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Lavanderías	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
Servicios de caja de seguridad o depósito de valores	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

* Detalle cuáles de los servicios concesionados solicita sean incluidos en el seguro

EN CASO DE CONTAR CON ESTACIONAMIENTO

Está bardeado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Existe control de entradas y salidas	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Exclusivo para huéspedes	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Cuenta con sistema de seguridad	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Cuenta con acomodadores	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Número de cajones disponibles		

INMUEBLES ARRENDADOS

Favor de proporcionar el domicilio y uso de los locales arrendados:

INGRESOS

Estimación de ingresos por país de procedencia:

	Año actual	Año siguiente
El Salvador:	\$	\$
Estados Unidos y Canadá:	\$	\$
Resto del Mundo:	\$	\$

EXPERIENCIA DE SINIESTROS O RECLAMACIONES DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS (DETALLE DE DAÑOS OCASIONADOS, SUS CAUSAS Y MONTOS):

En algunos casos, la Compañía podrá requerir respuestas a preguntas adicionales

San Salvador,

Firma del solicitante