

SOLICITUD DE SEGURO TODO RIESGO CONTRATISTAS



CONTRATANTE							
¿El asegurado y el contratante son diferentes? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No En caso de ser afirmativo, debe completar el Formulario Solicitud de Contratantes SCT-AS-201603							
DATOS DEL ASEGURADO Y DIRECCION PARA NOTIFICACIONES Y AVISOS							
Persona: <input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Jurídica		Forma de Pago <input type="radio"/> Acreedor <input type="radio"/> ACH <input type="radio"/> Tarjeta de Crédito <input type="radio"/> Cobra Corredor <input type="radio"/> Otros _____				No. Pagos:	
Nombre Completo / Razón Social:				Nombre Comercial:		Cédula / Pasaporte / RUC:	
Representante Legal:				Cédula / Pasaporte del Representante Legal			
Dirección Residencial: (Calle, Urbanización, Edificio, N° de casa /apto.)							
País de nacimiento / constitución de la empresa:				Nacionalidad:		País de Residencia:	
Teléfono Casa:		Teléfono Oficina:		Celular:		E-mail personal:	
Profesión u ocupación / Actividad a la que se dedica la empresa:							
Lugar de trabajo:				Dirección de trabajo:			
Provincia:				Ciudad:		Zona o Barrio:	
Calle:				Casa No. o Edificio y Apto.:			
Apartado:				E-mail de trabajo:			
Ingresos Anuales Persona Natural: <input type="radio"/> Menor a B/.10,000.00 <input type="radio"/> B/.10,001.00 a B/.30,000.00 <input type="radio"/> B/.30,001.00 a B/.50,000.00 <input type="radio"/> Mayor a B/.50,001.00							
Ingresos Anuales Persona Jurídica: <input type="radio"/> Menor a B/.250,000.00 <input type="radio"/> B/.250,001.00 a B/.1,000,000.00 <input type="radio"/> B/.1,000,001.00 a B/.10,000,000.00 <input type="radio"/> Mayor a B/.10,000,001.00							
PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA: ¿Es ud. una persona políticamente expuesta ¹ ? o Familiar cercano ² , o estrecho colaborador ³ de ésta? ¿Algunos de sus accionistas, directores, dignatarios, representante o apoderado legal son PEP? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Cargo o Relación:							
<small> ¹ Personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado, como (pero sin limitarse), los Jefes de Estado o de Gobierno, los políticos de alto perfil, los funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, los altos ejecutivos de empresas o corporaciones estatales, los funcionarios públicos que ocupen cargos de elección popular, entre otros que ejerzan la toma de decisiones en las entidades públicas; personas que cumplen o a quienes se les han confiado funciones importantes en una organización, organización internacional, como los miembros de la alta gerencia, es decir directores, sub directores y miembros de la junta directiva. ² Únicamente el cónyuge, los padres, los hermanos y los hijos de la persona políticamente expuesta. ³ Persona conocida por su íntima relación con respecto a la persona expuesta políticamente, esto incluye a quienes están en posición de realizar transacciones financieras, comerciales o de cualquier naturaleza, ya sean locales o internacionales, en nombre de la persona expuesta políticamente. </small>							
Acreedor Hipotecario:				Corredor:			
Vigencia Inicial	DIA	MES	AÑO	Vigencia Final	DIA	MES	AÑO
Período Mantenimiento Desde:	DIA	MES	AÑO	Hasta	DIA	MES	AÑO

COBERTURAS	LIMITE	PRIMA
A. Cobertura básica		
B. Terremoto		
C. Huracán, vendaval, ciclón, tempestad		
D. Daños causados por el contratista		
E. RC daños (extracontractual)		
F. RC lesiones (extracontractual)		
G. Remoción de escombros		
H. Equipo y maquinaria		
I. Montaje		
J. RC patronal		
K. RC cruzada		
L. Cables, tuberías y demás subterráneos		

DETALLE DE LA OBRA y DE LOS BIENES

	DETALLE
1. Proyecto:	_____ _____ _____
2. Ubicación del Proyecto:	_____ _____ _____
3. Detalle de Edificaciones existentes o propiedades vecinas que puedan ser afectadas por el trabajo contratado.	_____ _____ _____

4. Nombre y dirección del Propietario	<hr/> <hr/>																		
5. Nombre y dirección del (de los) Subcontratista(s)	<hr/> <hr/>																		
6. Trabajos que serán efectuados por Subcontratista:	<hr/> <hr/>																		
7. Peligros Especiales:	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="540 585 1263 620">Incendio, explosión</td> <td data-bbox="1279 585 1360 620">Sí <input type="radio"/></td> <td data-bbox="1433 585 1515 620">No <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 631 1263 666">Avenida, Inundación</td> <td data-bbox="1279 631 1360 666">Sí <input type="radio"/></td> <td data-bbox="1433 631 1515 666">No <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 677 1263 712">Derrumbes, tempestad, ciclón</td> <td data-bbox="1279 677 1360 712">Sí <input type="radio"/></td> <td data-bbox="1433 677 1515 712">No <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 723 1263 758">Aludes, caídas de rocas o deslizamientos de tierra</td> <td data-bbox="1279 723 1360 758">Sí <input type="radio"/></td> <td data-bbox="1433 723 1515 758">No <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="540 768 1263 803">Río, lago o mar cercano</td> <td data-bbox="1279 768 1360 803">Sí <input type="radio"/></td> <td data-bbox="1433 768 1515 803">No <input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="540 881 1515 916">Otros: _____</td> </tr> </table>	Incendio, explosión	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Avenida, Inundación	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Derrumbes, tempestad, ciclón	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Aludes, caídas de rocas o deslizamientos de tierra	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Río, lago o mar cercano	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Otros: _____		
Incendio, explosión	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>																	
Avenida, Inundación	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>																	
Derrumbes, tempestad, ciclón	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>																	
Aludes, caídas de rocas o deslizamientos de tierra	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>																	
Río, lago o mar cercano	Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>																	
Otros: _____																			

DETALLE DE BIENES ASEGURADOS

DETALLE DEL BIEN	UBICACIÓN (PREDIO)	VALOR DECLARADO

DECLARACIONES ESPECIALES:

1. Que la información contenida en esta solicitud de seguro, forma parte integral de la póliza que sustenta y motiva esta solicitud de seguro, y por lo cual, en cumplimiento fiel a lo establecido en el Artículo 1000 del Código de Comercio, toda declaración falsa o inexacta de hechos o circunstancias conocidas como tales por el asegurado, o por los representantes de este que hubieran podido influir de modo directo en la existencia o condiciones del contrato, traen consigo la nulidad del mismo.
2. Que con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGUROS, S.A., a realizar todas y cualesquiera investigaciones que considere necesarias y convenientes por razón de la información contenida en esta solicitud, así como con motivo de todos y cualesquiera reclamos que presente por razón de la póliza de seguro que motiva esta solicitud de seguro, quedando incluso autorizada a solicitar todas y cualesquiera información, y/o documentación que considere necesaria y conveniente para los propósitos aquí señalados, sin más limitaciones que las que disponga ALIADO SEGUROS, S.A..
3. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGUROS, S.A., a solicitar, y/o recopilar mis referencia de créditos a las agencias de recopilación de datos debidamente autorizadas de conformidad a la ley, así como a solicitar ante ellas mi historial de crédito, sin otra autorización que la presente solicitud de seguro.
4. Que igualmente, con la firma de la presente solicitud, AUTORIZO de forma expresa e irrevocable a ALIADO SEGURO, a informar, y/o reportar ante la Asociación Panameña de Crédito y/o cualesquiera otras entidades receptoras del historial de créditos de personas, mi historial de crédito que refleje los saldos morosos que por razón de la (s) póliza (s) contratada (s) con estos, genere, y en consecuencia, por razón de esta autorización expresa e irrevocable, los libero de toda y cualesquiera responsabilidad que por razón de estos reportes pudiera reclamar, e igualmente los libero de toda y cualesquiera responsabilidad por todos y cualesquiera daños y perjuicios que tales reporte alegue me han podido ocasionar.
5. Que con motivo de cualquier reclamo que presente por razón de la póliza que se emita y ampare esta solicitud de seguro, por este medio me obligo de manera expresa, e irrevocable, a describir los hechos que sustentan ese reclamo de acuerdo a como se dieron los mismos; en consecuencia, en caso de que ALIADO SEGUROS, S.A., compruebe de que estos hechos se dieron de forma distinta a la señalada en el correspondiente Informe de Accidente, ALIADO SEGUROS, S.A., queda expresamente autorizada a declinar dicho reclamo, sin responsabilidad alguna para esta empresa de seguros, con la notificación escrita al Asegurado, exponiendo en la misma las razones por las cuales declina dicho reclamo.

Firma del Contratante	Cédula	Fecha
Firma del Corredor	Licencia No.	Fecha