



COMBINADOS

SOLICITUD DE SEGURO HOGAR TOTAL

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° _____ Cliente N° _____
Póliza N° _____ Cotización N° _____



SELO DE ENTRADA

Si el Contratante es una persona distinta al Asegurado, sírvase completar el formulario Datos del Contratante (F. 2434) y adjuntar al presente.

DATOS DEL ASEGURADO

Persona Apellidos _____ Nombres _____
C.I. N° _____ Doc. extranjero Tipo _____ País _____ N° _____
Fecha nacim. _____ Actividad principal _____ otra actividad _____
Sexo: femenino masculino Estado Civil _____
Empresa Razón Social _____ Giro _____
Nombre de Fantasía _____ Emp. Unipersonal: Sí No RUT _____
Padrón Edificio _____ Oficina Pública N° _____

Domicilio real del Asegurado

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Esq. _____
Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____ Teléfono _____ Celular _____ C.P. _____
E-mail principal _____ Localidad _____ Departamento _____

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Se entiende por "personas expuestas políticamente" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas (Art. 76 de la R.N.S.R.).

1- ¿Es usted una persona expuesta políticamente? Sí No

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado _____

2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente? Sí No

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo _____

Nota: Si respondió afirmativamente a la pregunta 1, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235) y si respondió afirmativamente a la pregunta 2, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

DATOS DEL CONTRATO

Forma de pago Moneda: \$ U\$S

Contado Financiado Cant. de cuotas _____ aclaración en letras _____

Indicar el día fijo del mes para el vencimiento de las facturas _____ aclaración en letras _____

Medio de pago Locales de cobranza Débito bancario o Tarjeta de crédito Otro detalle _____

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes.

Envío de Factura Por e-mail dirección de e-mail: _____ A domicilio

Si la Dirección de entrega de la Factura no es la misma que el Domicilio real del Asegurado, llene a continuación

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Esq. _____
Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____ Teléfono _____ Celular _____ C.P. _____
Localidad _____ Departamento _____

Envío de Documentación Por e-mail dirección de e-mail: _____

Domicilio real del Asegurado Mismo domicilio de entrega de factura



Promoción _____

Vigencia del seguro Anual Otra (especificar) _____ Desde hasta

HURTO E INCENDIO CONTENIDO DEL HOGAR (especificar capitales)

Tipo de vivienda Residencia Permanente Residencia Temporal

Si desea incluir otra vivienda en esta póliza, favor adjuntar un nuevo formulario seleccionando el tipo de vivienda que corresponda.

Capital _____

¿Existe coaseguro sobre alguna de estas coberturas?: Sí No

	Compañía	Monto
Cesión de derechos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cesionario	Monto

Capital Flotante _____

INCENDIO EDIFICIO

Capital _____

¿Existe coaseguro sobre alguna de estas coberturas?: Sí No

	Compañía	Monto
Cesión de derechos: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cesionario	Monto

De existir construcciones separadas del edificio principal, indicar a qué distancia se encuentran, características constructivas y ocupación de las mismas (Ej.: Garages, barbacoas, parrilleros, etc.). Para construcciones de madera y/o quincha, indicar el porcentaje que representan del capital del edificio:

¿La póliza debe cubrir estas construcciones?: Sí No Capital _____

Desea cubrir contenido en local secundario? : Sí No Capital _____

NOTA Los capitales de los riesgos adicionales que se contraten se emitirán en moneda de emisión de la póliza aplicando la conversión correspondiente al tipo de cambio si es necesario.

INSTALACIONES Y ESTRUCTURAS

<u>Tipo de estructura</u>	<u>Capital</u>	<u>Daños por acción de alteración de corriente</u>		
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Capital _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Capital _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Capital _____
_____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Capital _____
Otro: _____	_____	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Capital _____

Objeto	V.R.	Importe
10 - Ropa dama - Uso personal		
11 - Ropa caballero - Uso personal		
12 - Pielés y cueros (descripción o tasación)		
13 - Cuadros		
14 - Compact-disk		

Objeto	V.R.	Importe
15 - Ropa de niño - Uso personal		
16 - Ropa de cama, mantelería		
17 - Joyas en cofre (tasación)		
18 - Objetos de arte (descripción o tasación)		

UBICACIÓN DEL RIESGO

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Piso _____
 Padrón N° _____ Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____
 Localidad _____ Departamento _____ Zona A Zona B
Relación con el bien asegurado Propietario Arrendatario Deudor Hipotecario Acreedor Hipotecario
 Otros (especificar)

¿Cuántos días queda el riesgo deshabitado durante la vigencia? Continuos: _____ días Discontinuos: _____ días
En caso de vivienda en zona balnearia, especificar si es: Temporaria Permanente

ANTECEDENTES SINIESTRALES DE LA VIVIENDA

¿Se ha producido en la vivienda, un incendio del edificio o del contenido?: Sí No ¿Tenía seguro? Sí No
 Monto siniestrado _____ Fecha del incendio _____

Observaciones _____

¿El Asegurado ha sido víctima de hurto en esta vivienda?: Sí No ¿Cuántas veces? _____
 Monto hurtado la última vez _____ Fecha del hurto _____ ¿Tenía seguro? Sí No

Especificar cómo se produjo el ingreso de los autores y en qué circunstancias _____

¿Qué medidas de prevención se tomaron? _____

¿El Asegurado ha sido víctima de hurto en otra vivienda?: Sí No ¿Cuántas veces? _____
 Monto hurtado la última vez _____ Fecha del hurto _____ ¿Tenía seguro? Sí No

Especificar cómo se produjo el ingreso de los autores y en qué circunstancias _____

¿Qué medidas de prevención se tomaron? _____

IMPORTANTE

La aceptación de este seguro está condicionada a la información sobre el estado del riesgo y al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos por el Banco de Seguros del Estado para la suscripción del seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente solicitud, a criterio exclusivo del Banco.

Salvo indicación expresa en contrario, y en caso de no existir observaciones sobre la información aportada, el seguro entra en vigencia al mediodía siguiente de aceptada esta solicitud.

Los contratos están sujetos al sistema de renovación automática, excepto en los casos de pólizas por término corto.

Una vez aceptado el seguro, el Asegurado está obligado a hacer uso de todas las medidas de seguridad físicas con que cuenta el riesgo.

Nota: En caso de ocurrir modificaciones acerca de lo declarado en este formulario o en el informe de riesgo, se deberá dar aviso escrito al Banco en forma inmediata.

DECLARACIÓN**Si el Contratate y el Asegurado son la misma persona, firme una sola vez.**

Declaro conocer y haber sido instruido sobre el contenido de las cláusulas de las Condiciones Generales y Específicas bajo las cuales el Banco de Seguros del Estado asume el o los riesgos que propongo, las acepto en su totalidad, y garantizo que cada una de las respuestas que he dado es amplia, correcta y exacta.

Fecha

Firma del Contratante o Asegurado Primer Titular _____ Aclaración firma _____

C.I. _____ código serial _____

Fecha

Firma del Contratante o Asegurado Primer Titular _____ Aclaración firma _____

C.I. _____ código serial _____

DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N° _____ Firma del Corredor _____ Aclaración de firma _____

DE USO INTERNO

<u>Clave</u>	<u>Prima Ciudad</u>	<u>Bonificación</u>	<u>Rec. por Hurto</u>	<u>Rec. por Incendio</u>	<u>Corredor</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
	<u>Prima Balneario</u>	<u>Bonificación</u>	<u>Rec. por Hurto</u>	<u>Rec. por Incendio</u>	
	_____	_____	_____	_____	