



COMBINADOS

HOGAR TOTAL - FAMILIA HOGAR INFORME DE RIESGO



Complete este formulario marcando lo que corresponda

Fecha Corredor N° Cliente N°

Asegurado

Ubicación del Riesgo

Entre

NOTA: Una vez aceptado el seguro, en caso de ocurrir modificaciones sobre lo declarado en este Informe de Riesgo, se deberá dar aviso escrito al Banco en forma inmediata

CÓDIGOS A UTILIZAR

Material (tipos de puerta)

Madera	M	Hierro	H
Aluminio	A	Vidrio	V
Madera y vidrio	M + V		
Hierro y vidrio	H + V		
Aluminio y vidrio	A + V		
Otro (especificar)	<input type="text"/>		

Cerraduras

Común	C	Tipo Yale	TY
Tipo cruz	TC		
Llave multipunto	MP		
Doble paleta	DP	Candado	CAN
Perno con chaveta	P + CH		
Pasador	PAS	Travesaño	TRAV
Otro (especificar)	<input type="text"/>		

Protecciones

Cortina de enrollar de madera	CE - M
Cortina de enrollar de plástico	CE - PVC
Postigones exteriores	P. EXT
Postigones interiores	P. INT
Celosías	CEL
Reja	R
Otro (especificar)	<input type="text"/>

EDIFICIOS DE APARTAMENTOS (características del local)

(*) Es importante anotar alguna palabra que permita individualizar la abertura. Ej.: principal, al frente, al fondo, lateral, en P.B., a patio, en depósito, en garage, a azotea, etc.

Puertas	Identificación (*)	Material	Cerradura
En Apartamento	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A pallier	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A terraza o patio	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A otro lugar	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indicar protección de aberturas en cuadro siguiente: a) Si el apartamento está ubicado en PB y/o 1er. Piso.

b) Si el apartamento se encuentra del 2do. Piso en adelante y tiene posible acceso desde linderos.

Puertas-Ventanas, ventanas o banderolas	Identificación (*)	Protección (en caso de rejas, especificar su grosor)
	1	<input type="text"/>
	2	<input type="text"/>
	3	<input type="text"/>
	4	<input type="text"/>
	5	<input type="text"/>
	6	<input type="text"/>
	7	<input type="text"/>
	8	<input type="text"/>
	9	<input type="text"/>



OTRAS SEGURIDADES

¿Cuántos pisos tiene el edificio?

¿En qué piso está ubicado el riesgo?

¿Hay alarma? Sí No

¿Tiene sistema de respuesta a dos teléfonos particulares? Sí No

¿Tiene sistema de respuesta y apoyo de Móvil? Sí No

En caso afirmativo, indique si es: telefónica radial

¿El edificio tiene vigilancia profesional permanente? *requiere*

nota membretada de la empresa que la cumple Sí No

¿El edificio tiene portero eléctrico y además

portero habitando en el edificio? Sí No

¿El edificio cuenta con vigilancia nocturna? Sí No

¿Quién la realiza?

¿El edificio cuenta con vigilancia diurna? Sí No

¿Quién la realiza?

¿Otra seguridad? Sí No

En caso afirmativo, indíquela

Ocupación del resto del edificio:

CASAS INDIVIDUALES (características del local principal)

Paredes

Mampostería Madera Chapa metálica o fibrocemento Otro (especificar)

Techos

Hormigón o bovedilla Quinchado Chapa metálica o fibrocemento Otro (especificar)

(* Es importante anotar alguna palabra que permita individualizar la abertura. Ej.: principal, al frente, al fondo, lateral, en P.B., a patio, en depósito, en garage, a azotea, etc.

	Identificación (*)	Material	Cerradura
Puertas Exteriores y Puertas-Ventanas	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
Ventanas	Identificación (*)		Protección (en caso de rejas, especificar su grosor)
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
	10		
	11		
12			

	Identificación (*)	Dimensión aprox.	Altura desde piso Interior	Altura desde piso Exterior	Protección (en caso de rejas, especificar su grosor)
Banderolas	1				
	2				
	3				
	4				

	Identificación (*)	Dimensión aprox.	Altura aprox.	Protección (en caso de rejas, especificar su grosor)
Claraboyas y/o Lucernarios	1			
	2			

OTRAS SEGURIDADES

¿Hay alarma? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Otra seguridad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene sistema de respuesta a dos teléfonos particulares? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, indíquela
¿Tiene sistema de respuesta y apoyo de Móvil? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, indique si es: telefónica <input type="checkbox"/> radial <input type="checkbox"/>	¿Quién la realiza?

CARACTERÍSTICAS DEL LOCAL SECUNDARIO (si correspondiera)

¿Hay local separado de la construcción principal? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Paredes	Techos
¿A qué distancia?	Tipos de puerta	Cerradura
¿La póliza debe cubrir los objetos que hay en este local? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ventanas y Banderolas	
Se cubra o no, indique el valor aproximado de estos objetos:	Identificación	Protección (en caso de rejas especificar su grosor)
Monto:	1	
¿Se incluye en la cobertura de Incendio de edificio? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	2	

Otras construcciones a incluir en Incendio de edificio

Nota: El Asegurado está obligado a hacer uso de todas las medidas de seguridad físicas con que cuenta el edificio.

Fecha Firma del Contratante Asegurado

C.I. Aclaración de firma

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

