

SOLICITUD DE SEGURO
EQUIPO DE CONTRATISTAS
(COLONES)



Fecha: 19/10/2024

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F39

Ver: 6.0

☐ COTIZACIÓN	☐ EMISIÓN	☐ VARIACIÓN	PÓLIZA N°:	VIGENCIA: DESDE:		HASTA:	
-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	---------------	------------------	--	--------	--

NOTA: Este documento sólo constituye una solicitud de seguro, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por MNK SEGUROS, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

DATOS DEL SOLICITANTE (TOMADOR)

Nombre y apellidos o razón social:		Cédula de identidad o jurídica:	
¿Posee doble nacionalidad?: ☐ Sí ☐ No		En caso afirmativo indicar nacionalidad y número de identificación:	
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:		Correo para envío de factura electrónica:
	Tel. trabajo:	Tel. habitación:	Tel. celular:
	Provincia	Cantón:	Distrito:
	Otras señas:		
Profesión:			
Actividad económica en que se desempeña:		País donde se desempeña la actividad:	

INFORMACION NECESARIA UNICAMENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS

Nombre Completo del Representante legal:	Número de Identificación:
--	---------------------------

DATOS DEL ASEGURADO (Llenar sólo en caso de que sea diferente al tomador)

Nombre y apellidos o razón social:		Cédula de identidad o jurídica:	
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:	Tel. celular:	Otros teléfonos:
	Provincia:	Cantón:	Distrito:
	Otras señas:		

DATOS DEL ACREEDOR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		CÉDULA DE IDENTIDAD O JURÍDICA:	
Dirección postal	Correo electrónico	Teléfono oficina:	Fax:
Dirección:	Provincia	Cantón	Distrito
	Otras señas:		
ACREENCIA :	Grado:	☐ Hipotecaria ☐ Prendaria	Monto:
	Detalle:		Rubro :

PLAZO DE VIGENCIA SOLICITADO

Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensual ☐

DESDE:

HASTA:

PERIODICIDAD EN EL PAGO DE LA PRIMA Y RECARGO FINANCIERO APLICABLE

COLONES

Vigencia del Seguro	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
Anual	☐ 0%	☐ 4%	☐ 6%	☐ 8%
Semestral	N/A	☐ 0%	☐ 4%	☐ 7%
Trimestral	N/A	N/A	☐ 0%	☐ 5%
Mensual	N/A	N/A	N/A	☐ 0%

MODO DE PAGO	
☐	Cargo automático a tarjeta de débito/crédito (se debe adjuntar el formulario de autorización)
☐	Deducción de cuenta bancaria del cliente (se debe adjuntar el formulario de autorización)
☐	Directo en caja y/o cobro en línea
☐	Depósito en cuentas de MNK SEGUROS

COBERTURAS SOLICITADAS			SUMA ASEGURADA
☐	Cobertura A	Todo Riesgo Maquinaria y Equipo de Contratistas	
☐	Cobertura B	Responsabilidad Civil Extracontractual	
☐	Cobertura C	Responsabilidad Civil Operaciones	
☐	Cobertura D	Robo y Hurto	

DEDUCIBLES		
TODAS LAS COBERTURAS EXCEPTO ROBO:	☐ Opción 1:	5% sobre el valor de la pérdida, mínimo ₡150.000.00
	☐ Opción 2:	7.5% sobre el valor de la pérdida, mínimo ₡150.000.00. Genera un descuento en la prima anual del 5%
ROBO	Opción única:	20% sobre el valor de la pérdida, mínimo ₡150.000.00

EQUIPO A ASEGURAR								
No. Registro	Número de placa	Marca	Modelo	Número de serie	Número de motor	Clase	Combustible	Valor declarado por equipo

*Si es necesario, utilice hojas adicionales para terminar de describir el equipo a asegurar

MARQUE EL USO ESPECÍFICO DE LA MAQUINARIA		
Actividades especiales	☐	Maquinaria utilizada en toda clase de minería (cielo abierto o bajo tierra)
	☐	Maquinaria utilizada en: PRESAS / PUENTES / PUERTOS / MUELLES
	☐	Equipos de perforación de pozos y pilotaje (excluye perforación petrolera y geotérmica)
	☐	Otros no clasificados, excluyendo equipos portátiles
Maquinaria agrícola	☐	Todo uso excepto:
	☐	Cosechadoras / trilladoras
	☐	Explotación de bosques (excluyendo sierras y herramientas de mano)
Grúas	☐	Grúas giratorias de torre
	☐	Grúas móviles sobre rieles, orugas o llantas
	☐	Grúas de puertos y muelles
	☐	Grúas cualquiera sea su tipo en lugares públicos como estaciones y aeropuertos
	☐	Grúas en bodegas o fábricas
	☐	Grúas montadas sobre camión
Sobre rieles	☐	Equipo ferroviario: locomotoras, furgones, remolcadores, carros de ferrocarril.
Maquinaria general	☐	Maquinaria autopropulsada y/o remolcada

☐	Maquinaria para movimiento de carga y descarga- trabajos en patios y en predios externos
☐	Maquinaria para movimiento de carga y descarga en bodegas o fabricas
☐	Maquinaria fija o semifija

RECARGOS Y BONIFICACIONES	a) Bonificaciones por buena experiencia siniestral, la cual podrá ser de:												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD</th> <th>PORCENTAJE DE BONIFICACIÓN SOBRE LA PRIMA A PAGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entre un 51% y 60%</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Entre un 31% y 50%</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Entre un 11% y 30%</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Entre un 1% y 10%</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>Si la siniestralidad es 0</td> <td>45%</td> </tr> </tbody> </table>	PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD	PORCENTAJE DE BONIFICACIÓN SOBRE LA PRIMA A PAGAR	Entre un 51% y 60%	10%	Entre un 31% y 50%	20%	Entre un 11% y 30%	25%	Entre un 1% y 10%	35%	Si la siniestralidad es 0	45%
	PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD	PORCENTAJE DE BONIFICACIÓN SOBRE LA PRIMA A PAGAR											
	Entre un 51% y 60%	10%											
	Entre un 31% y 50%	20%											
	Entre un 11% y 30%	25%											
	Entre un 1% y 10%	35%											
	Si la siniestralidad es 0	45%											
	b) Recargos por mala experiencia siniestral, la cual podrá ser:												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD</th> <th>PORCENTAJE DE RECARGO SOBRE LA PRIMA A PAGAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entre un 61% y 70%</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>Entre un 71% y 80%</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Entre un 81% y 90%</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>Si la siniestralidad es mayor a 90%</td> <td>70%</td> </tr> </tbody> </table>	PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD	PORCENTAJE DE RECARGO SOBRE LA PRIMA A PAGAR	Entre un 61% y 70%	10%	Entre un 71% y 80%	30%	Entre un 81% y 90%	50%	Si la siniestralidad es mayor a 90%	70%		
PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD	PORCENTAJE DE RECARGO SOBRE LA PRIMA A PAGAR												
Entre un 61% y 70%	10%												
Entre un 71% y 80%	30%												
Entre un 81% y 90%	50%												
Si la siniestralidad es mayor a 90%	70%												

DETALLE LAS PÓLIZA QUE HA TENIDO (O TIENE) SOBRE LA MISMA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA
Incluye nombre de la aseguradora, vigencia, número de póliza y suma asegurada:

--

DETALLE SINIESTROS ANTERIORES SOBRE LA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA
Incluya fecha del evento, monto de la pérdida, nombre de la aseguradora y número de póliza:

--

DECLARACIONES

- Declaro como solicitante mediante la firma en esta solicitud, que la información que doy es veraz, objetiva, no es reticente ni falsa sobre hechos o circunstancias que conocidos por MNK SEGUROS hubiera influido para que el contrato no se celebrara o se hiciera bajo otras condiciones; reconozco que, de haber reticencia o falsedad, se producirá nulidad del contrato. Asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención, oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar mi interés asegurable en el desempeño de mi profesión. Esta solicitud no implica compromiso alguno de mi parte de aceptar la póliza emitida por MNK SEGUROS. Esta solicitud no obliga a MNK SEGUROS a emitir la póliza solicitada en mi condición de tomador de la misma.

- Entiendo que las declaraciones con falsedad, omisión o error en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas por la normativa vigente.

- Me obligo con MNK SEGUROS a mantener actualizada la información suministrada, de acuerdo con los procedimientos que para tales efectos tenga dispuesto.

- Autorizo a MNK SEGUROS en forma expresa, para reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar, únicamente a las entidades legalmente autorizadas, de conformidad con la Ley 8204, todo lo relativo a mi información. Asimismo, autorizo a MNK SEGUROS para acceder a los sistemas de empresas comercializadoras de bases de datos o cualquier otra similar, para verificar datos, información personal, sean datos personales de acceso irrestricto o de acceso restringido.

- Me comprometo a mantener informado a MNK SEGUROS sobre cambios que puedan presentarse a futuro, con respecto a la información declarada en este formulario mientras exista una relación comercial y contractual entre las partes.

FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR:		NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO	LUGAR: _____
	Nombre: _____	Puesto: _____		FECHA: _____
USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS	TRAMITADO POR:	FECHA:	ACEPTADO/AUTORIZADO POR:	FECHA:

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G07-45-A13-470 V6.0 de fecha 29 de agosto 2025.

