

SOLICITUD DE SEGURO
SEGURO TODO RIESGO
INDUSTRIAL Y COMERCIAL
COLONES



Fecha: 17/12/2024

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F45

Ver: 5.0

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 solo 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:		Otros teléfonos:
	Provincia:	Cantón:	Distrito:
	Otras señas:		
DATOS DEL OBJETO DEL INTERÉS QUE SE SOLICITA ASEGURAR Y ASPECTOS RELACIONADOS CON EL RIESGO			
DETALLE DE LA PROPIEDAD A ASEGURAR			
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:		Indique otras ocupaciones ubicadas en el edificio descrito:	
Número de zonas de riesgo:		Para cada zona se debe llenar una solicitud adicional.	
Dirección exacta del riesgo a asegurar:			
Provincia:		Cantón:	Distrito:
¿Está cerca de? ☐ Río ☐ Mar ☐ Talúd ☐ Cima ☐ Ninguno		Distancia: _____ mts	
Año de construcción:	Nº de pisos:	FOLIO REAL:	FINCA MADRE: FINCA FILIAL:
COLINDANTES (menciones los inmuebles colindantes)			
NORTE	☐ HAB. ☐ COM. ☐ IND ☐ OTRO	Distancia: _____ mts.	
SUR	☐ HAB. ☐ COM. ☐ IND ☐ OTRO	Distancia: _____ mts.	
ESTE	☐ HAB. ☐ COM. ☐ IND ☐ OTRO	Distancia: _____ mts.	
OESTE	☐ HAB. ☐ COM. ☐ IND ☐ OTRO	Distancia: _____ mts.	
TIPO DE CONSTRUCCIÓN			
ESTRUCTURA	☐ Concreto armado, hierro revestido de concreto armado.	☐ Metálica sin revestimiento	☐ Madera.
TECHO	☐ Concreto armado, placas de concreto, techo plano. Podrá permitirse hasta un diez por ciento (10%) de su área construido de láminas de zinc, aluminio o hierro.		
	☐ Láminas de zinc, aluminio o hierro. Podrá permitirse hasta un diez por ciento (10%) de su área construido de materiales plásticos.		
	☐ Madera, láminas no combustibles sobre armazón de madera y/o caña, láminas tratadas con aislantes combustibles.		
PAREDES EXTERNAS	☐ Ladrillo macizo, piedra, concreto armado, bloques macizos de arcilla, bloques de arcilla o de cemento hueco, frisados por ambos lados.		
	☐ Hierro, vidrio, asbesto, zinc, bloques de arcilla o de cemento huecos y bloques de ventilación.		
	☐ Madera, bahareque, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similares.		
PAREDES INTERNAS	☐ Ladrillo macizo, piedra, concreto armado, bloques macizos de arcilla, bloques de arcilla o de cemento hueco, frisados por ambos lados.		
	☐ Hierro, vidrio, asbesto, zinc, bloques de arcilla o de cemento huecos y bloques de ventilación.		
	☐ Madera, bahareque, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similares.		

VENTANAS	Tipo: ☐ Francés ☐ Corriente ☐ Con celosías			Material de los marcos:	¿Tiene rejas?: ☐ Sí ☐ NO
	☐ Madera ☐ Aluminio ☐ PVC	¿Cortinas metálicas? ☐ Sí ☐ NO ☐ Otro: _____			
VENTANALES	¿Tienen protección? ☐ Sí ☐ NO	Especifique: _____	Espesor: _____ mm	Ventanas de: ☐ Vidrio ☐ Plástico ☐ Otro	
PUERTAS	☐ Madera ☐ Vidrio ☐ Plástico ☐ Doble hoja ☐ Corredizas ☐ Rejas o Anteportón ☐ Otro: _____				
PUERTAS EXTERNAS	Cerraduras: ☐ Llavín sencillo ☐ Llavín doble paso ☐ Otro: _____				
TAPIAS	¿Cuenta con tapias? ☐ Sí ☐ NO Altura: _____ m Largo: _____ m Material: _____				
SISTEMA ELÉCTRICO	¿Entubado? ☐ Sí ☐ NO		¿Totalmente? ☐ Sí ☐ NO		Voltaje: ☐ 110 V ☐ 220 V ☐ 440 V
	¿Existen breakers en toda la instalación? ☐ Sí ☐ NO		Interruptores de cuchilla con fusible de ☐ Alambre ☐ Aluminio ☐ Plomo ☐ Otros		
El Asegurado debe llevar los libros de contabilidad conforme a la Ley y, mientras no estén siendo utilizados, se compromete a guardarlos en caja fuerte o bóveda, con resistencia mínima al fuego de dos (2) horas. Esta disposición no es aplicable cuando los libros de contabilidad permanezcan fuera del inmueble donde se encuentren los bienes asegurados.					
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO					
¿Tiene extintores? ☐ Sí ☐ No ¿Cuántos? _____		Distancia del Cuerpo de bomberos: _____ kms.		☐ Tanque subterráneos ☐ Tanque a nivel ☐ Tanque elevado	
¿Existen sistemas de detección y alarmas? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene hidrantes? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene letreros indicando "Prohibido fumar"? ☐ Sí ☐ No	
¿Existe sistema fijo contra incendio? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene rociadores? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene brigada debidamente entrenada? ☐ Sí ☐ No	
En caso afirmativo, ¿con bomba propia? ☐ Sí ☐ No		Capacidad de almacenamiento de agua: _____ lts.		¿Posee un plan de continuidad de los negocios? ☐ Sí ☐ No	
Cantidad de mangueras: _____ Diámetro pulg.		Reserva para incendios: _____ lts.			
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA ROBO					
¿Tiene sistema de alarma conectada a central de monitoreo? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene circuito cerrado de televisión? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene cortinas metálicas? ☐ Sí ☐ No	
¿Existen luces infrarrojas o rayos láser en los predios? ☐ Sí ☐ No		¿Posee sistema de vigilancia con guardas armados? ☐ Sí ☐ No		Otro, especifique: _____	
DESCRIBA OTROS SISTEMAS DE PROTECCIÓN NO ENUMERADOS ANTERIORMENTE					
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:					
DATOS DEL ACREEDOR					
Nombre y apellidos o razón social:				Cédula de identidad o jurídica:	
Grado:		Monto:		Detalle:	
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 la caja y/o cobro en línea					
☐ Depósito en cuentas de MNK SEGUROS					
COBERTURAS SOLICITADAS				DEDUCIBLES PACTADOS	
☐	Cobertura A	Daños directos a las propiedades			
☐	Cobertura B	Rotura de maquinarias y equipo electrónico			

