

SOLICITUD DE SEGURO-
TOMADOR
ZONA SEGURA



Fecha: 15/11/2024

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F123

Ver: 7.0

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.

Lugar: Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social: Número de identificación:

¿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. 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 INTERÉS QUE SE SOLICITA ASEGURAR Y ASPECTOS RELACIONADOS CON EL RIESGO

BIENES ASEGURADOS

ÁREAS COMUNES	VALOR	ÁREAS PRIVATIVAS	VALOR
☐ Edificaciones comunes		☐ Unidad habitacional (opcional)	
☐ Mobiliario		☐ Menaje (opcional)	
☐ Equipo			

DETALLE DE LA PROPIEDAD ASEGURAR

Número de zonas de riesgo: #Unidades habitacionales: Dirección exacta del riesgo a asegurar:

Provincia: Cantón: Distrito:

Año de construcción: Finca real: Finca madre: Finca filial: adjuntar lista

Tipo de condominio: ☐ Horizontal ☐ Vertical Número de pisos:

COLINDANTES

NORTE: SUR:

ESTE: OESTE:

¿Está cerca de? ☐ Río ☐ Mar ☐ Talúd ☐ Cima ☐ Ninguno Distancia mts

OBSERVACIONES:

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 ¿Tiene rejas?: ☐ Sí ☐ NO Material de los marcos ☐ 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	
	¿Existen breakers en toda la instalación? ☐ Sí ☐ NO	
Voltaje: ☐ 110 V ☐ 220 V ☐ 440 V		
Interruptores de cuchilla con fusible de: ☐ Alambre ☐ Aluminio ☐ Plomo ☐ Otros		
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA ROBO		
MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LAS COBERTURAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL		
¿Tiene sistema de alarma conectada a central de monitorio? ☐ Sí ☐ No		
☐ Rutas de evacuación ☐ Rotulación ☐ Extintores ☐ Acceso restringido ☐ Antideslizantes ☐ Otros, especifique:		
¿Tiene circuito cerrado de televisión? ☐ Sí ☐ No		
ÁREA DE PISCINA: Delimitada la profundidad: ☐ Sí ☐ No Antideslizantes: ☐ Sí ☐ No		
Sistema de salida del área de piscina: ☐ Sí ☐ No		
¿Posee sistema de vigilancia con guardas armados? ☐ Sí ☐ No		
EL PARQUEO CUENTA CON: Bitácora servicio de vigilancia ☐ Sí ☐ No		
Demarcación de espacios disponibles ☐ Sí ☐ No ☐ Sí ☐ No		
Otro, especifique:		
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO		
¿Tiene extintores? ☐ Sí ☐ No ¿Cuántos?		
Distancia del cuerpo de bomberos: kms ☐ Tanques 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		
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS		
Nombre:		
Identificación:		
Valor de la acreencia:		
Grado de acreencia:		
Rubro:		
Tipo de acreencia: ☐ Hipotecaria		
PLAZO DE VIGENCIA SOLICITADO Desde: Hasta:		
ELECCIÓN DE OPCIONES ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES		
Modalidad de Contratación: ☐ Contributiva ☐ No contributiva		
FORMA DE PAGO		
MODO DE PAGO		
☐ Deducción de cuenta bancaria del cliente (se debe adjuntar el formulario de autorización)		
Periodicidad		
Recargo Financiero		
COLONES		
DÓLARES		
☐ Directo en la caja y/o cobro en línea		
☐ Anual		
No tiene		
No tiene		
☐ Semestral		
4% sobre prima anual		
2% sobre prima anual		
☐ Trimestral		
6% sobre prima anual		
3% sobre prima anual		
☐ Depósito en cuentas de MNK SEGUROS		
☐ Mensual		
8% sobre prima anual		
4% sobre prima anual		
ÁREAS COMUNES		
SUMA ASEGURADA		
PRIMA		
COBERTURAS BÁSICAS		
A	Daño Directo a la propiedad por eventos No Catastróficos	
B	Daño Directo a la propiedad por eventos Catastróficos	
C	Responsabilidad Civil Extracontractual (Daños a Terceros)	
D	Responsabilidad Civil Extracontractual Plus	
	Colisión y daños de vehículos propiedad de condóminos y visitantes.	☒ \$3.000
	Robo de accesorios de los vehículos.	☒ \$2.000
	Daños ocasionados por un condómino a la Unidad Habitacional de otro condómino o miembro del núcleo familiar hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad.	☒ \$1.000
SUBLÍMITES ÁREAS COMUNES		
SUBLÍMITE		
☒	Robo y/o tentativa de robo	
☒	Rotura de cristales	
☒	Remoción de escombros	
☒	Muestras, manuscritos, croquis, patrones, moldes, planos y diseños	

☒	Errores y omisiones		
☒	Inclusión de nuevos bienes y amparo automático		
☒	Reconstrucción de libros y sistemas informativos de contabilidad		
☒	Traslado temporal de bienes (excepto mercadería)		
☒	Propiedades menores en curso de construcción y/o montaje		
☒	Gastos para agilizar la recuperación o de apresuramiento		
☒	Gastos por honorarios a técnicos y profesionales		
☒	Gastos por extinción de incendio		
☒	Gastos por demolición e incremento en el costo de construcción		
☒	Gastos por limpieza y remoción de líquidos		
ÁREAS PRIVATIVAS		SUMA ASEGURADA	
COBERTURA BÁSICA			
E	Reparación de fachadas de unidades habitacionales		
COBERTURAS OPCIONALES		SUMA ASEGURADA	
F	Daño directo a la unidad Habitacional		
G	Pérdida parcial o total de menaje		
H	Robo y/o su tentativa de robo		
Total:			
COBERTURA I: BENEFICIOS Y ASISTENCIAS			
Pago cuota de condominio por fallecimiento:		☐ \$750 (básico) Opcionales: ☐ \$1.500 ☐ \$3.000 ☐ \$5.000 ☐ \$8.000	
Pago cuota de condominio por desempleo:		☐ \$150 (básico) Opcionales: ☐ \$500 ☐ \$1.000 ☐ \$1.500 ☐ \$2.000	
Asistencia médica al hogar (Opcional): ☐ Sí ☐ No			
OPCIONES DE DEDUCIBLE			
COBERTURAS BÁSICAS ÁREAS COMUNES			
A	Daño directo a la propiedad por eventos no catastróficos (no aplica para las pérdidas originadas por INCENDIO). Deducible aplicable al Sublímite de Robo y/o tentativa de robo	☐ \$1.000 fijos por evento ☐ \$2.000 fijos por evento ☐ \$3.000 fijos por evento ☐ \$4.000,00 fijos por evento ☐ \$5.000,00 fijos por evento 10% de la pérdida con un mínimo de \$100 por evento	
B	Daño directo a la propiedad por eventos catastróficos	☐ 1% de la pérdida con un mínimo de \$2.000 por evento ☐ 2% de la pérdida con un mínimo de \$2.500 por evento ☐ 3% de la pérdida con un mínimo de \$3.000 por evento ☐ 4% de la pérdida con un mínimo de \$4.000 por evento ☐ 5% de la pérdida con un mínimo de \$5.000 por evento	
C	Responsabilidad Civil Extracontractual (daños a terceros)	10% de la pérdida con un mínimo de \$100 por evento (No aplica deducible para daños a personas)	
D	Responsabilidad Civil Extracontractual Plus	\$300 fijos por evento	
COBERTURA BÁSICA ÁREAS PRIVATIVAS			
E	Reparación de fachadas de unidades habitacionales	No tiene deducible	
COBERTURAS OPCIONALES ÁREAS PRIVATIVAS			
F	Daño directo a la unidad habitacional (no aplica para las pérdidas originadas por INCENDIO).	\$500 fijos por eventos no catastrófica y \$1.000 fijos por eventos catastróficos	
G	Pérdida parcial o total de menaje (no aplica para las pérdidas originadas por INCENDIO).	\$500 fijos por eventos no catastrófica y \$1.000 fijos por eventos catastróficos	
H	Robo y/o su tentativa de robo	10% de la pérdida con un mínimo de \$100 por evento	
OTROS TEMAS			
Trámite: ☐ Emisión ☐ Variación ☐ Cotización		Moneda: ☐ colones ☐ Dólares	Vigencia: ☐ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensual
PLURALIDAD DE SEGUROS			
¿Actualmente mantiene seguro para este bien? ☐ Sí ☐ No			Entidad Aseguradora:
¿Ha presentado alguna reclamación en los últimos 5 años?: ☐ Sí ☐ No			
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. - Declaro que la información brindada en esta solicitud puede ser utilizada por MNK SEGUROS para cumplimentar las medidas de debida diligencia del cliente (DDC) establecidas en la normativa vigente en materia de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo. - 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.

PROCESO DE ANÁLISIS (ACEPTACIÓN O RECHAZO) USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS

La solicitud de seguro que cumpla con todos los requerimientos de MNK SEGUROS deberá ser aceptada o rechazada por este dentro de un plazo máximo de 30 días naturales, contado a partir de la fecha de su recibo. Si MNK SEGUROS no se pronuncia dentro del plazo establecido, la solicitud de seguro se entenderá aceptada a favor del solicitante. En casos de complejidad excepcional, MNK SEGUROS deberá indicar al solicitante la fecha posterior en que se pronunciará, la cual no podrá exceder de 2 meses.

ACEPTADO ☐ RECHAZADO ☐	Fecha:	Observaciones:
FUNCIONARIO AUTORIZADO:	INSTANCIA/DEPARTAMENTO :	NOTA: El solicitante tendrá derecho a recibir información sobre el estatus de esta solicitud o bien solicitar reconsideración sobre una decisión disconforme, para lo cual podrá dirigirse al mismo funcionario y departamento que ha firmado este proceso de análisis (aceptación o rechazo). MNK SEGUROS deberá responder dentro de los siguientes 30 días naturales contados desde la última comunicación recibida. Las comunicaciones serán regidas por la cláusula de comunicaciones establecida en Condiciones Generales

INFORMACIÓN PREVIA AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO DE SEGURO

- Declaro como solicitante haber recibido o tenido acceso a la información relativa al contrato de seguro previo al perfeccionamiento de la cobertura del seguro; particularmente he tenido acceso a las Condiciones Generales de este seguro y manifiesto haberlas entendido, aceptándolas con la firma de la presente solicitud de seguro. - He sido informado que: a) Una vez suscrito el contrato, se me entregará la póliza de Seguro correspondiente; b) Tengo derecho a solicitar en cualquier momento copia de esta información y la correspondiente a sus modificaciones y adiciones, y; c) Puedo además consultar las condiciones generales a través de la dirección electrónica: www.mnkseguros.com.

FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR: NOMBRE: _____ PUESTO: _____	NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO
----------------------------------	---	--

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 **G06-70-A13-833 V 7.0** de fecha de registro 14 de agosto 2025.



ZONA SEGURA

SOLICITUD DE SEGURO

INCLUSIÓN DEL ASEGURADO

Fecha: 04/10/2019

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F124

Ver: 7.0

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.			
Lugar:	Fecha:	Póliza No:	Tomador:
DATOS DEL ASEGURADO			
Nombre y apellidos o razón social:		Número de identificación:	
¿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. 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 INTERÉS QUE SE SOLICITA Y ASPECTOS RELACIONADOS CON EL RIESGO			
DETALLE DE LA PROPIEDAD ASEGURAR			
#de unidad habitacional:	Nombre del condominio:	Dirección exacta del condominio:	
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Tipo de condominio: ☐ Horizontal ☐ Vertical	Año de construcción de la unidad habitacional:		Número de pisos:
¿Está cerca de? ☐ Río ☐ Mar ☐ Talúd ☐ Cima ☐ Ninguno Distancia _____ mts			
COLINDANTES			
NORTE:		SUR:	
ESTE:		OESTE:	
OBSERVACIONES:			
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:
VENTANAL	¿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		

PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA ROBO		MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LAS COBERTURAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
¿Tiene sistema de alarma conectada a central de monitorio? ☐ Sí ☐ No		☐ Rutas de evacuación ☐ Rotulación ☐ Extintores ☐ Acceso restringido ☐ Antideslizantes ☐ Otros, especifique:	
¿Tiene circuito cerrado de televisión? ☐ Sí ☐ No		ÁREA DE PISCINA: Delimitada la profundidad: ☐ Sí ☐ No Antideslizantes: ☐ Sí ☐ No Sistema de salida del área de piscina: ☐ Sí ☐ No	
¿Posee sistema de vigilancia con guardas armados? ☐ Sí ☐ No		EL PARQUEO CUENTA CON: Bitácora servicio de vigilancia ☐ Sí ☐ No Demarcación de espacios disponibles ☐ Sí ☐ No ☐ Sí ☐ No Otro, especifique:	
Otro, especifique:			
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO			
¿Tiene extintores? ☐ Sí ☐ No ¿Cuántos?		Distancia del Cuerpo de bomberos: kms	
¿Existen sistemas de detección y alarmas? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene hidrantes? ☐ Sí ☐ No	
¿Existe sistema fijo contra incendio? ☐ Sí ☐ No		¿Tiene rociadores? ☐ Sí ☐ No	
En caso afirmativo, ¿con bomba propia? ☐ Sí ☐ No		Capacidad de almacenamiento de agua: Lts	
Cantidad de mangueras: Diámetro Pulg.		Reserva para incendios: Lts	
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS			
Nombre:		Identificación:	
Grado de acreencia:		Rubro:	
		Valor de la acreencia:	
		Tipo de acreencia: ☐ Hipotecaria	
ELECCIÓN DE OPCIONES ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES			
Modalidad de contratación: ☐ Contributiva ☐ No contributiva		FORMA DE PAGO	
MODO DE PAGO			
☐ Deducción de cuenta bancaria del cliente (se debe adjuntar el formulario de autorización)		Periodicidad	
		Recargo Financiero	
		COLONES	
		DÓLARES	
☐ Directo en caja y/o cobro en línea		☐ Anual	
		☐ Semestral	
☐ Depósito en cuentas de MNK SEGUROS		☐ Trimestral	
		☐ Mensual	
		No tiene	
		4% sobre prima anual	
		6% sobre prima anual	
		8% sobre prima anual	
		No tiene	
		2% sobre prima anual	
		3% sobre prima anual	
		4% sobre prima anual	
OTROS TEMAS			
Trámite: ☐ Emisión ☐ Variación ☐ Cotización		Moneda: ☐ colones ☐ Dólares	
		Vigencia: ☐ Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐ Mensual	
PLAZO DE VIGENCIA SOLICITADO:		HASTA:	
DESDE:			
PLURALIDAD DE SEGUROS			
¿Actualmente mantiene seguro para este bien? ☐ Sí ☐ No		Entidad Aseguradora:	
¿Ha presentado alguna reclamación en los últimos 5 años?: ☐ Sí ☐ No			
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. - Declaro que la información brindada en esta solicitud puede ser utilizada por MNK SEGUROS para cumplimentar las medidas de debida diligencia del cliente (DDC) establecidas en la normativa vigente en materia de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo. - 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.			
PROCESO DE ANÁLISIS (ACEPTACIÓN O RECHAZO) USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS			
La solicitud de seguro que cumpla con todos los requerimientos de MNK SEGUROS deberá ser aceptada o rechazada por este dentro de un plazo máximo de 30 días naturales, contado a partir de la fecha de su recibo. Si MNK SEGUROS no se pronuncia dentro del plazo establecido, la Solicitud de Seguro se entenderá aceptada a favor del solicitante. En casos de complejidad excepcional, MNK SEGUROS deberá indicar al solicitante la fecha posterior en que se pronunciará, la cual no podrá exceder de 2 meses.			
ACEPTADO ☐ RECHAZADO ☐		Fecha:	
		Observaciones:	

FUNCIONARIO AUTORIZADO:	INSTANCIA/DEPARTAMENTO:	NOTA: El solicitante tendrá derecho a recibir información sobre el estatus de esta solicitud o bien solicitar reconsideración sobre una decisión disconforme, para lo cual podrá dirigirse al mismo funcionario y departamento que ha firmado este proceso de análisis (aceptación o rechazo). MNK SEGUROS deberá responder dentro de los siguientes 30 días naturales contados desde la última comunicación recibida. Las comunicaciones serán regidas por la cláusula de comunicaciones establecida en Condiciones Generales
INFORMACIÓN PREVIA AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO DE SEGURO		
- Declaro como solicitante haber recibido o tenido acceso a la información relativa al contrato de seguro previo al perfeccionamiento de la cobertura del seguro; particularmente he tenido acceso a las Condiciones Generales de este seguro y manifiesto haberlas entendido, aceptándolas con la firma de la presente solicitud de seguro. - He sido informado que: a) Una vez suscrito el contrato, se me entregará la póliza de seguro correspondiente; b) Tengo derecho a solicitar en cualquier momento copia de esta información y la correspondiente a sus modificaciones y adiciones, y; c) Puedo además consultar las condiciones generales a través de la dirección electrónica: www.MNK SEGUROS.com Lo siguiente solo aplica en caso de que el tomador sea acreedor del grupo asegurable: “Su participación en el seguro colectivo lo es en carácter de tercero relevante, solo el tomador y el asegurador, como partes contractuales, pueden definir y acordar la terminación y modificación del contrato colectivo dentro del marco de ley. Usted tiene derecho a aportar una póliza distinta que sea admitida por el acreedor y respecto a esta, a utilizar su propio intermediario.”		
FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR: NOMBRE: _____ PUESTO: _____	NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO
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 G06-70-A13-833 V 7.0 de fecha de registro 14 de agosto 2025.		