SOLICITUD DE SEGURO-TOMADOR

ZONA SEGURA



Código: SGC-GTE-SUS-P01-F123 Fecha: 15/11/2024 Ver: 7.0

	ımento sólo constit que, en caso de ac					talmente co		os términos de			a será acept	ada por MNK
Lugai.												
A1 1 111	, ,				DATOS DEL	SOLICITA	ANTI	E		, , , , ,	6 1 1 1	
	los o razón social:								N	úmero de identi	ficacion:	
¿Posee doble na ☐ No	¿Posee doble nacionalidad?: Sí En caso afirmativo indicar nacionalidad y número de identificación: No											
MEDIOS PARA	Correo electró	nico:			Co	rreo para e	nvío	de factura ele	ctrón	ica:		
RECIBIR	Tel. trabajo:						Te	el. celular:				
NOTIFICACIONE S:	Provincia:				Cantón:		1		Di	istrito:		
	Otras señas:								ı			
Profesión:	L											
Actividad econó	mica en que se dese	empeña	a:				Pa	aís donde se de	esem	peña la activida	ıd:	
7100111000				CES	ARIA UNICA	MENTE P		PERSONAS		•		
Nombre Complet	to del Representant									úmero de Identi	ficación:	
	ATOS DEL INTER				TA ACECUI	DADVACE	DEC:	TOC BELACI				
	A 103 DEL INTER	KES W	UE 3E 31	OLICI				103 KELACI	UNA	DOS CON EL	KIESGU	
(SEGURADO		·				
AREAS (COMUNES		V.	ALOR				ÁREAS PRIVA	ATIVA	S	VA	ALOR
☐ Edificaciones c	omunes					□ Unida	d hal	bitacional (opci	onal)			
☐ Mobiliario			_			☐ Mana						
□ Equipo						□ ivienaj	☐ Menaje (opcional)					
				DETAL	LE DE LA PF	ROPIEDAD	ASE	GURAR				
Número de zonas	de riesgo:		#Unidades habitacionales:			Direcció	Dirección exacta del riesgo a asegurar:					
Provincia				Cantóı	n:				Dist	Distrito:		
Año de construcci	ón:	Fii	nca real:			Finca m	adre:	:	Finca filial: adjuntar lista			
Tipo de condomin	io: 🗆 Horizontal		Vertical			Númer	o de	pisos:				
					COLIN	NDANTES						
NORTE:							SUR:					
ESTE:							OESTE:					
¿Está cerca de? OBSERVACIONE	☐ Río ☐ Mar		alúd □ C	ima	☐ Ninguno	L	istan	ncıa		_ mts		
OBSERVACIONE	.S.				TIPO DE CO	ONSTRUCC	IÓN					
ESTRUCTURA	☐ Concreto armado	hierro	revestido	de con								
	☐ Metálica sin reves	<u> </u>		uc 001	ioroto armado.							
	☐ Madera	Juliucite										
TECHO	☐ Concreto armado	placas	de concre	eto teo	cho plano Pod	drá nermitirs	e has	sta un diez nor	ciento	(10%) de su áre	ea construido	de láminas
	de zinc, aluminio o h			010, 101	one plane. I de	ara porrinaro	o nac	ota an aloz por	0101110	7 (1070) do ou die	od oorlott dide	do laminao
	☐ Láminas de zinc, aluminio o hierro. Podrá permitirse hasta un diez por ciento (10%) de su área construido de materiales plásticos								lásticos.			
	☐ Madera, láminas	no com	bustibles s	sobre a	armazón de ma	adera y/o ca	ña, la	áminas tratadas	con	aislantes combu	stibles.	
PAREDES	☐ Ladrillo macizo, p	iedra, c	oncreto ar	mado,	bloques maci	zos de arcill	a, blo	oques de arcilla	o de	cemento hueco,	frisados por	ambos lados.
EXTERNAS	☐ Hierro, vidrio, asb	esto, zi	nc, bloque	s de a	rcilla o de cen	nento hueco:	s y bl	loques de venti	lación	1.		
	☐ Madera, bahareq	ue, cañ	a, láminas	de alu	ıminio, cartón	prensado, m	ader	ra comprimida y	/ simil	ares.		
PAREDES	☐ Ladrillo macizo, p	iedra, c	oncreto ar	mado,	bloques maci	zos de arcill	a, blo	oques de arcilla	o de	cemento hueco,	frisados por	ambos lados.
INTERNAS	☐ Hierro, vidrio, asb							•				
	☐ Madera, bahareq	ue, cañ	a, láminas	de alu	ıminio, cartón	prensado, m	ader	ra comprimida y	/ simil			
VENTANAS	Tipo: ☐ francés ☐		ente 🗆 (Con ce	elosías					Material de los r		
	¿Tiene rejas?: □ Sĺ □ NO							☐ Madera ☐ Aluminio ☐ PVC			□ PVC	



		¿Cortinas metálicas? ☐ SÍ	□ NO			Otro:			
VENT	ANALES	¿Tienen protección? ☐ SÍ ☐ NO Especifique:							
	=	Espesor: mm Ventanas de: Uidrio Plástico Otro							
PUER	TAS	□ Madera □ Vidrio □ Plástico □	Doble hoja ☐ Corre	dizas □ Re	ejas o antep	ortón	□ Otro:		
PUER		Cerraduras: ☐ Llavín sencillo ☐	-	□ Otro:					
TAPIA	\S	¿Cuenta con tapias? ☐ SÍ ☐ NO Altura: m Largo: m Material:							
SISTE	MA	¿Entubado? 🗆 SÍ 🗆	NO		įΤ	Γotalm	nente? □ SÍ	□ NO	
ELÉC'	TRICO	0	1 440 V				n breakers en toda la i	nstalación?	□ SÍ □ NO
	•	Interruptores de cuchilla con fusible	de: Alambr	e 🗆	Aluminio		Plomo □ Otros	1	
	PREV	ENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA	ROBO				AD PARA LAS COBE	RTURAS D	E
¿Tiene	e sistema d	e alarma conectada a central de mor	nitorio? □ Sí □	☐ Rutas		ión 🗆	IL]Rotulación □ Extinto os, especifique:	ores □ Acc	eso restringido
¿Tiene	e circuito ce	errado de televisión? ☐ Sí ☐ N	0	Sí □ No			nitada la profundidad: a de piscina: □ Sí □ N		Antideslizantes: □
¿Pose	e sistema c	de vigilancia con guardas armados?	□ Sí □ No	EL PAR	QUEO CUE	NTA (CON: Bitácora servicio	de vigiland	cia □ Sí □ No
Otro e	especifique:					acios	disponibles \square Sí \square N	lo □Sí□	No
0110, 0	opcomque.		EVENOIÓN V DDOT	Otro, esp		OFNE	210		
Tions	avtintaraa?	☐ Sí ☐ No ¿Cuántos?	EVENCIÓN Y PROT Distancia del cuerpo				Tanques subterráneos	Tongue	a nivel . Tangua
			kms			ele	vado		
¿Existe No	n sistemas	de detección y alarmas? □ Sí □	¿Tiene hidrantes?	□ Sí □	l No	iT; No	iene letreros indicando	o "Prohibido	o fumar"? □ Sí □
Existeع	sistema fijo	o contra incendio? □ Sí □ No	¿Tiene rociadores?		No ¿Tiene brigada debidamente entrenada? ☐ Sí ☐ No				
En caso No	afirmativo,	, ¿con bomba propia? □ Sí □	Capacidad de almad Lts	cenamiento	¿Posee un plan de continuidad de los negocios? ☐ Sí ☐ No				
	d de mangı	ueras: Diámetro	Reserva para incen	dios:					
Pulg.	J		Lts						
. u.g.									
			DESIGNACIÓN	DE BEN	EFICIARIO				
Nomb	re:			DE BEN	EFICIARIO		alor de la acreencia:		
Nomb	re: o de acreen	ıcia:	DESIGNACIÓN	DE BEN	EFICIARIO	۷	alor de la acreencia:		ria
Nomb	de acreen	ncia: PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro:	DE BEN		۷			
Nomb	de acreen		DESIGNACIÓN Identificación: Rubro:	Desd	e:	T	ïpo de acreencia: □	Hipoteca Has	
Nomb	de acreen	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd	e:	T	ïpo de acreencia: □	Hipotecal Has	
Nomb Grado Moda	de acreen	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	le: I LAS COM	V T	ipo de acreencia: □ IONES GENERALE FORMA DE	Hipotecal Has	ta:
Nomb Grado Moda	de acreen	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: MODO DE PAGO	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	e:	V T	ipo de acreencia: □ IONES GENERALE FORMA DE	Hipotecal Has ES	ta:
Moda Dede auto	o de acreen ulidad de (ducción de torización)	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	le: I LAS COM	V T	ipo de acreencia: □ IONES GENERALE FORMA DE Reca	Hipotecal Has ES	ta: ciero
Moda Dede auto	o de acreen ulidad de (ducción de torización)	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: MODO DE PAGO	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	e: I LAS CO! Periodicio	V T	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance	ta: ciero DÓLARES
Moda De de aut	o de acreen alidad de (ducción de torización)	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	e: I LAS CO! Periodicio	V T NDIC	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda De de aut	o de acreen alidad de (ducción de torización)	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO	Desd CIDAS EN	e: I LAS COI Periodicio	NDIC dad stral stral al	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda De de aut	o de acreen alidad de (ducción de torización)	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No conte	Desd CIDAS EN	e: LAS CON Periodicie Anual Semes Trimes	NDIC dad stral stral al	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No confete adjuntar el form	Desd CIDAS EN	e: LAS CON Periodicie Anual Semes Trimes	NDIC dad stral stral al	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No C	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No confete adjuntar el form Salatastróficos	Desd CIDAS EN	e: LAS CON Periodicie Anual Semes Trimes	NDIC dad stral stral al	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir A B	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No conte be adjuntar el form S atastróficos stróficos	Desd CIDAS EN	e: LAS CON Periodicie Anual Semes Trimes	NDIC dad stral stral al	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No conte be adjuntar el form sebe adjuntar el form atastróficos stróficos sa Terceros)	Desd CIDAS EN cributiva ulario	Periodicio	dad	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir De A B C	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No conte be adjuntar el form be adjuntar el form catastróficos stróficos catastróficos	Desd CIDAS EN cributiva culario	Periodicio Anual Semes Trimes Mensus	dad dad dad dad dad dad	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir De A B C	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No conte be adjuntar el form be adjuntar el form catastróficos stróficos stróficos ca Terceros) Colisión y daño visitantes. Robo de acces	Desd CIDAS EN cributiva culario	Periodicio Anual Semes Trimes Mensus	dad dad dad dad dad dad	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir De A B C	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No cont Debe adjuntar el form Satastróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satróficos Satroficos Satróficos S	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco Desde vehíco Desde vehíco Desde Des	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an	Hipotecal Has SS PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4%	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir De A B C	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Daño Dire Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No C ecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños abilidad Civil Extracontractual Plus	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No cont be adjuntar el form be adjuntar el form Colisión y daño visitantes. Robo de acces Daños ocasion de otro condón grado de consi	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco Desde vehíco Desde vehíco Desde Des	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA e condóminos y Unidad Habitacional	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Dede aut Dir De A B C	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Responsa Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Cecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No cont be adjuntar el form be adjuntar el form Colisión y daño visitantes. Robo de acces Daños ocasion de otro condón grado de consi	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco Desde vehíco Desde vehíco Desde Des	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA e condóminos y Unidad Habitacional	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda De de aut De De Company A B C D	de acreen alidad de (ducción de torización) recto en la pósito en c Daño Dire Responsa Responsa	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Co ecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños abilidad Civil Extracontractual Plus SUBLÍMITES ÁREAS COMU tentativa de robo	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No cont be adjuntar el form be adjuntar el form Colisión y daño visitantes. Robo de acces Daños ocasion de otro condón grado de consi	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco Desde vehíco Desde vehíco Desde Des	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA e condóminos y Unidad Habitacional	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Ded A B C D	Daño Dire Responsa Responsa Robo y/o Rotura de	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÁREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Co ecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños abilidad Civil Extracontractual Plus SUBLÍMITES ÁREAS COMU tentativa de robo	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO No cont be adjuntar el form be adjuntar el form Colisión y daño visitantes. Robo de acces Daños ocasion de otro condón grado de consi	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco Desde vehíco Desde vehíco Desde Des	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA e condóminos y Unidad Habitacional	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual
Moda Moda Dede aut Dir De A B C D	Daño Dire Responsa Robo y/o Rotura de Remociór	PLAZO DE VIGENCIA SOLICIT ELECCIÓN DE OPCI Contratación: Contributiva MODO DE PAGO e cuenta bancaria del cliente (se de caja y/o cobro en línea cuentas de MNK SEGUROS ÂREAS COMUNES COBERTURAS BÁSICA ecto a la propiedad por eventos No Ce ecto a la propiedad por eventos Cata abilidad Civil Extracontractual (Daños abilidad Civil Extracontractual Plus SUBLÍMITES ÁREAS COMI tentativa de robo e cristales	DESIGNACIÓN Identificación: Rubro: ADO ONES ESTABLEO Debe adjuntar el form Bebe adjuntar el form Colisión y daño visitantes. Robo de acces Daños ocasion de otro condón grado de consi	Desdiction Desde Distributiva Desde vehíco de vehíco de lo ados por unino o mieranguinidad	Periodicie Anual Semes Trimes Mensus ulos propietos vehículos. n condómin	dad dad dad dad dad da o a la	IONES GENERALE FORMA DE Reca COLONES No tiene 4% sobre prima an 6% sobre prima an 8% sobre prima an 8UMA ASEGURADA e condóminos y Unidad Habitacional	Hipotecal Has ES PAGO argo Finance ual 2% ual 3% ual 4% Show \$3.000	ciero DÓLARES No tiene sobre prima anual sobre prima anual

\boxtimes	Errores y omisiones						
\boxtimes	Inclusión de nuevos bienes y amparo automático						
\boxtimes	Reconstrucción de libros y sistemas informativos o	de contabilidad					
\boxtimes	Traslado temporal de bienes (excepto mercadería)					
\boxtimes	Propiedades menores en curso de construcción y/						
\boxtimes	Gastos para agilizar la recuperación o de apresura						
X	Gastos por honorarios a técnicos y profesionales						
	Gastos por rioriorarios a tecnicos y profesionales						
\boxtimes							
\boxtimes	Gastos por demolición e incremento en el costo de	e construccion					
\boxtimes	Gastos por limpieza y remoción de líquidos						
	ÁREAS PRIVATIVAS		SUM	A ASEGURADA			
	COBERTURA BÁSICA						
E	Reparación de fachadas de unidades habitacional COBERTURAS OPCIONAL		CUM	A ASEGURADA			
_		LE3	SUIVI	A ASEGURADA			
F	Daño directo a la unidad Habitacional						
G	Pérdida parcial o total de menaje						
Н	Robo y/o su tentativa de robo						
		Total:					
	CORERTURA	I: BENEFICIOS Y ASISTEI	NCIAS				
	COBERTORA			500 □ \$3.000□ \$5.000 □			
Pago c	uota de condominio por fallecimiento:	□ \$750 (básico)	\$8.000				
Pago c	uota de condominio por desempleo:	□ \$150 (básico)	Opcionales:□ \$50 \$2.000	0 🗆 \$1.000 🗆 \$1.500 🗆			
Asisten	icia médica al hogar (Opcional): □ Sí □ No						
		OPCIONES DE DEDU	CIBLE				
	CO	BERTURAS BÁSICAS ÁRE	AS COMUNES				
	Daño directo a la propiedad por eventos no catas		☐ \$1.000 fijos poi	r evento □ \$2.000 fijos por e	evento \$3.000 fijos		
Α	(no aplica para las pérdidas originadas por IN	CENDIO).	por evento □ \$4.000,00 fijos por evento □ \$5.000,00 fijos por evento				
	Deducible aplicable al Sublímite de Robo y/o tent	ativa de robo	10% de la perdida con un mínimo de \$100 por evento				
			☐ 1% de la pérdida con un mínimo de \$2.000 por evento ☐ 2% de la				
В	Daño directo a la propiedad por eventos catastróf	icos	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 \(\sigma 5\)% de la pérdida con un mínimo de \$5.000				
			por evento				
С	Responsabilidad Civil Extracontractual (daños a t	erceros)	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				
	-	BERTURA BÁSICA ÁREAS					
Е	Reparación de fachadas de unidades habitaciona		No tiene deducible	2			
	·			,			
		RTURAS OPCIONALES ÁR					
F	Daño directo a la unidad habitacional	orupio)		ntos no catastrófica y \$1.000	fijos por eventos		
	(no aplica para las pérdidas originadas por ING	CENDIO).	catastróficos				
G	Pérdida parcial o total de menaje (no aplica para las pérdidas originadas por ING	CENDIO)	\$500 fijos por eventos no catastrófica y \$1.000 fijos por eventos catastróficos				
Н	Robo y/o su tentativa de robo	CENDIO).	10% de la perdida con un mínimo de \$100 por evento				
- ''	Trobe y/o su terriativa de robo	OTROS TEMAS		con an minimo de 4100 per	CVCIIIO		
Trámit	e: □ Emisión □ Variación □ Cotización	Moneda: □ colone		Vigencia: ☐ Anual ☐ Se	emestral □		
Hailit	e. Limsion Li vanación Li Conzación	Moneda. 🗆 colone	5 Dolaies	Trimestral Mensual	eillestiai 🗆		
		PLURALIDAD DE SE	CUROS	Trimesual 🗀 Melisual			
. ^ -4	Importo montione comune none coto bion?		GUNUS	Entidad Asegura	ndora:		
	Imente mantiene seguro para este bien?	No No	NI.	Littidad Aseguia	duora.		
¿на рг	esentado alguna reclamación en los últimos 5 años		No				
circuns de hab y neces	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						
- Decla (DDC) - Entier	ro que la información brindada en esta solicitud pue establecidas en la normativa vigente en materia de ndo que las declaraciones con falsedad, omisión o e bligo con MNK SEGUROS a mantener actualizad	Legitimación de Capitales y error en ellas, tendrán las co	Financiamiento al Tensecuencias estipula	errorismo. adas por la normativa vigente			

- Cédu<u>la j</u>urídica 3-101-666929, licencia N° A13.

www.mnkseguros.com

- 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
- 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					
INFORMACIÓ	N PREVIA AL PERFECCIONA	AMIENTO DEL CONTRATO DE SEGURO					
particularmente he tenido acceso a las Con-	diciones Generales de este seguro	a al contrato de seguro previo al perfeccionamiento de la cobertura del seguro; y manifiesto haberlas entendido, aceptándolas con la firma de la presente					

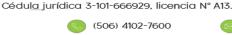
solicitud de seguro. - He sido informado que: a) Una vez suscrito el contrato, se me entregará la póliza de Seguro correspondiente; b) Tengo derecho a solicitar en cualquier momento copia de esta información y la correspondiente a sus modificaciones y adiciones, y; c) Puedo además consultar las condiciones

generales a través de la dirección electrónica	a: www.mnkseguros.com.	
	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR: NOMBRE:	
FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	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

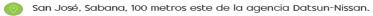
Fecha: 04/10/2019 Ver: 7.0 Código: SGC-GTE-SUS-P01-F124

NOTA: Este documento solo constituye una solicitud de seguro, por tanto, no representa garantia alguna de que la misma sera aceptada por MNK SEGUROS, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.									
Lugari	Foo	hai		Dáliza	No:		Tomador:		
Lugar:	Fecha: Póliza No: Tomador: DATOS DEL ASEGURADO								
Nombre y ape	ellidos o razón social	:		71.00	<u></u>		Númei	ro de identificación:	
			caso afirmativ	o indic	ar nacionalidad	y número de id			
□ No						,			
MEDIOS PA	Correo elect	rónico:			Correo para e	nvío de factura	electrónica:		
RECIBIR						Tel. celular:			
NOTIFICACIO	Provincia:		Τ.	Cantón	:		Distrit	0:	-
S:	Otras señas:								
Profesión:	Ottas serias.								
	nómica en que se de	seemneña:				País donde se	o docompoña	la actividad:	
Actividad ecc			ON NECESAR	RIA UN	IICAMENTE P	ARA PERSON			
Nombre Com	pleto del Representa		JI NEGEOA	<u> </u>	IIO/AIII/LITTE I	AIOAT EROOM		ro de Identificación:	
			S OUF SF SC) ICIT	A Y ASPECTO	S RELACION			
	DATO DE				A PROPIEDAD		1000 0011		
#de unidad ha	bitacional:	Nombre de	l condominio:			exacta del condo	ominio:		
Provincia:			Cantón:				Distrito:		
Tipo de condo	minio: Horizonta	al 🗆	Año de d	construc	ción de la unida	d habitacional:		Número de pisos:	
Vertical									
¿Está cerca de	e? □ Río □ Mar	r □ Talúd	□ Cima □	Ningun	OLINDANTES	istancia	mts	<u> </u>	
NORTE:						SUR:			
ESTE:						OESTE:			
OBSERVACIO	NES:								
ESTRUCTU	□ Camanata anno da	laianna navaad			E CONSTRUCC	ION			
RA	☐ Concreto armado,☐ Metálica sin revest		ido de concreio	armad	0.				
•	☐ Madera	umento							
TECHO		placas de co	ncreto, techo p	lano. Po	odrá permitirse h	asta un diez por	ciento (10%)	de su área construido d	le láminas de
	zinc, aluminio o hierro	•			<u> </u>	<u> </u>			
			•		•	, ,		truido de materiales plá	sticos.
DADEDEO	☐ Madera, láminas n								
PAREDES EXTERNAS								o hueco, frisados por a	mbos lados.
	☐ Hierro, vidrio, asbe								
PAREDES	☐ Madera, baharequ							o hueco, frisados por a	mhoe ladoe
INTERNAS	☐ Hierro, vidrio, asbe							o nacco, maados por a	ilbos lados.
	☐ Madera, baharegu		•						
VENTANAS	Tipo: ☐ francés ☐	Corriente	□ Con celosía	S			Mate	rial de los marcos	-
	¿Tiene rejas?:	⊐ Sĺ	□ NO			□ Madera	☐ Alum	ninio 🗆 PVC	
	¿Cortinas metálicas?			l NO		☐ Otro:			
VENTANAL ES	¿Tienen protección?	□ SÍ		cifique:					
PUERTAS	Espesor:				☐ Plástico ☐		4		
PUERTAS	□ Madera □ Vidrio					Anteporton 🗆 O	tro:		
EXTERNAS	Cerraduras: Llav	vín sencillo	☐ Llavín doble	paso	□ Otro:				
TAPIAS	¿Cuenta con tapias?		NO Altu	ıra:	m	Largo:		iterial:	
SISTEMA	¿Entubado?		_			¿Totalmente		□ NO	
ELÉCTRIC O			□ 440 V					a la instalación? □ SÍ	□ NO
-	Interruptores de cuch	nilla con fusib	le de:	Alambre	e □ Alum	inio 🗆 Plon	no 🗆 Ot	ros	

				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							Bitácora servicio de vigi	lancia □ Sí □ No	
Otro, especifique:				ón de espa cifique:	cios d	dispo	nibles □ Sí □ No □ S	í □ No	
		ENCIÓN Y PRO							
¿Tiene extintores? □ Sí □ No ¿Cuántos?	kms	ancia del Cuerpo			elev	/ado			
¿Existen sistemas de detección y alarmas? □ S No		ne hidrantes?	□Sí □N				etreros indicando "Proh		
¿Existe sistema fijo contra incendio? ☐ Sí ☐ I En caso afirmativo, ¿con bomba propia? ☐ Sí		ne rociadores? acidad de almac					brigada debidamente en	trenada? □ Sí □ No de los negocios? □ Sí □	
No	Lts				No		un pian de continuidad	de los negocios: 🗆 or 🗀	
Cantidad de mangueras: Diámetro Pulg.	Lts	erva para incend							
Nombre:		DESIGNACIÓ icación:	N DE BEN	<u>EFICIARI</u>		alor	de la acreencia:		
Grado de acreencia:	Rubro:						le acreencia: Hipot	tocaria	
			FCIDAS EN	I I AS CO		•	IES GENERALES	iccaria	
Modalidad de contratación: ☐ Contri			ntributiva	LAGGG	11010	<u>// () </u>			
MODO DE PA	AGO					1	FORMA DE PAG		
 ☐ Deducción de cuenta bancaria del cliente de autorización) 	(se debe	adjuntar ei for	rmulario	Periodici	dad			Recargo Financiero	
				□ Anual			COLONES No tiene	DÓLARES No tiene	
☐ Directo en caja y/o cobro en línea				☐ Semes	tral		% sobre prima anual	2% sobre prima anual	
☐ Depósito en cuentas de MNK SEGUROS				☐ Trimes			% sobre prima anual % sobre prima anual	3% sobre prima anual 4% sobre prima anual	
		OT	ROS TEMA	□ Mensu	ıaı	07	% Sobre prima anuai	4% Sobre prima anuai	
Trámite: ☐ Emisión ☐ Variación ☐ Cotiz	ación	Moneda: □			Vige Men			tral 🗆 Trimestral 🗆	
PLAZO DE VIGENCIA DESD SOLICITADO: E:		-1			HAS		-		
SOLICITADO:		PLURALII	DAD DE SE	AD DE SEGUROS					
¿Actualmente mantiene seguro para este bien'	' □ Sí	□ No	Entidad Aseguradora:						
¿Ha presentado alguna reclamación en los últi	nos 5 año			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 accesar 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 MNŁ formulario mientras exista una relación comerc				an presenta	rse a	futur	o, con respecto a la info	rmación declarada en este	
PROCESO DE ANÁ	•			O) USO E	XCLI	USI\	O DE MNK SEGUR	os	
La solicitud de seguro que cumpla con todos le de 30 días naturales, contado a partir de la fer entenderá aceptada a favor del solicitante. En pronunciará, la cual no podrá exceder de 2 me	s requerir ha de su casos de c	nientos de MNK recibo. Si MNK	SEGUROS SEGUROS I	deberá ser no se pronu	acep incia (tada dent	o rechazada por este o ro del plazo establecido	lentro de un plazo máximo , la Solicitud de Seguro se	
ACEPTADO RECHAZADO Fecha: Observaciones:									

FUNCIONARIO AUTORIZADO:	INSTANCIA/DEPARTAMEN TO:	esta solicitud o bien sol disconforme, para lo cual podi que ha firmado este proces SEGUROS deberá responder contados desde la última com	erecho a recibir información sobre el estatus de icitar reconsideración sobre una decisión rá dirigirse al mismo funcionario y departamento so de análisis (aceptación o rechazo). MNK r dentro de los siguientes 30 días naturales nunicación recibida. Las comunicaciones serán comunicaciones establecida en Condiciones				
INFORMA	ACIÓN PREVIA AL PERFEC	CIONAMIENTO DEL CONTR	RATO 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."							
	SI ES PERSONA JURÍDICA,	ANOTAR:					
	NOMBRE:						
FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	PUESTO:		NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO				
			perintendencia General de Seguros de conformidad el registro número G06-70-A13-833 V 7.0 de fecha				





www.mnkseguros.com



