



SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL GENERAL

FECHA DE SOLICITUD			DURACION DEL SEGURO		
DIA	MES	AÑO	DESDE	HASTA	

RIF: J09028623-3

Inscrita en la Superintendencia de Seguros bajo el N° 96

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE:					
DIRECCION					
CIUDAD		ZONA POSTAL		ESTADO	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	PROFESION O ACTIVIDAD	PERSONA NATURAL C.I. N°	PERSONA JURIDICA RIF N°
TELEFONO	PRODUCTOR				
HAB. TRABAJO	NOMBRE		CODIGO		
Sirvase indicar si hasta ahora, han sido presentados contra Ud. Reclamos bajo el titulo de responsabilidad Civil y la forma en la cual han sido liquidados:					

EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES

A) CUALES SON LOS PRODUCTOS FABRICADOS, MANIPULADOS Y ALMACENADOS?	
	B) NUMERO PROMEDIO DE EMPLEADOS Y OBREROS:
C) TOTAL APROXIMADO DE REMUNERACIONES: (SUELDOS Y SALARIOS) ANUALES:	
D) TOTAL APROXIMADO DE VENTAS ANUALES:	
E) CUALES SON LAS MAQUINAS PRINCIPALMENTE EMPLEADAS?	
F) EXISTEN CALDERAS DE VAPOR Y CON QUE SUSTANCIA SE ALIMENTAN?	
	G) QUE CLASE DE MOTORES SE USAN? (ELECTRICOS, DIESEL, A PETROLEO, ETC.)
	H) QUE CLASE DE ALUMBRADO SE USA?
I) SE ELABORAN O EMPLEAN MATERIAS EXPLOSIVAS? ¿ CUALES ?	

PROPIETARIOS DE INMUEBLES

A) CLASE DE INMUEBLE: (RESIDENCIA, COMERCIO, HOTEL, ETC.)	
	B) DE CUANTOS PISOS?
C) CUANTOS ASCENSORES, MONTACARGAS HAY?	
D) MARCA, AÑO DE INSTALACION Y CLASE DE LOS ASCENSORES Y CAPACIDAD: (PERSONAS O KGS.)	

PERSONAS PRIVADAS

PARA CUBRIR SU RESPONSABILIDAD CIVIL EN CALIDAD DE PARTICULAR, DE PROPIETARIO O ARRENDATARIO DE SU RESIDENCIA, DE JEFE DE FAMILIA, ETC.

DESEA USTED ASEGURARSE: A) COMO PARTICULAR?

B) COMO JEFE DE FAMILIA? (SIRVASE INDICAR CUANTAS PERSONAS CONVIVEN CON USTED Y QUE PARENTESCO TIENEN CON UD. NUMERO Y CARGOS DE LOS SIRVIENTES).

C) COMO PROPIETARIO DE PERROS? CUANTOS?

RAZA?

D) QUE OTROS ANIMALES POSEEE USTED?

OBSERVACIONES: (Para todos los riesgos que no esten expresamente consignados en los cuadros anteriores, utilicese este apartado, informando de la manera más explicita sobre el riesgo que trate de cubrir.)

Sírvase llenar las casillas de las respuestas con letra clara y con exactitud. Rayas en lugar de palabras no son admitidas.

LIMITES DE INDEMNIZACION SOLICITADOS POR:

- 1) Lesiones Corporales (por accidente)
 - a) Una persona Bs. _____
 - b) Dos o más personas Bs. _____
- 2) Daños Materiales (por accidente) Bs. _____
- 3) Limite Unico Combinado Bs. _____

El seguro debe entrar en vigor el _____ y se propone por la duración de _____ año(s)

FIRMA DEL PRODUCTOR DE SEGUROS

FIRMA DEL SOLICITANTE

APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS MEDIANTE OFICIO N° 05411 DEL 11-09-90