

SOLICITUD DE SEGURO INDIVIDUAL DE NOTEBOOK

1 - Datos del Asegurado Nombre/Razon Social: Demicilio: Cel.: Tel.: Cel.: Cel.: Tel.: Cel.: Cel.: Tel.: Cel.: Tel.: Cel.: Cel.:							
Domicilio: Cirruc: Correo electrónico: Cel.: Tel.:		do					
Corne electrónico:							
Localidad: CP: Depto:							
Dirección comercial:	Correo electrónico:				Tel.:		
CP: Depto: Titular responsable (empresa): CI:	Localidad:		CP): :	·		
Titular responsable (empresa): CI:			Tel. de cobro:				
Sea cual fuera la vigencia indicada, la cobertura no entrará en vigor hasta no ser inspeccionado y aceptado el riesgo por el Asegurador (salvo en el caso que éste renuncie expresamente a inspeccionarlo, lo que deberá quedar asentado en este formulario). 3 - Características del equipo asegurado Marca y modelo: Número de serie: Vendedor: Número de serie: Vendedor: Número de factura: Precha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL PREMIO FINAL S - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 S - Antecedentes S - Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): C - ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): T - Datos del corredor Nombre: Código: RUC: RUC: PREMIO RUC: PREMI			CP		Depto.:		
Desde: Hasta: vigor hasta no ser inspeccionado y aceptado el riesgo por el Asegurador (salvo en el caso que éste renuncie expresamente a inspeccionarlo, lo que deberá quedar asentado en este formulario). 3 - Características del equipo asegurado	Titular responsable (emp	oresa):			CI:		
Desde: Hasta: vigor hasta no ser inspeccionado y aceptado el riesgo por el Asegurador (salvo en el caso que éste renuncie expresamente a inspeccionarlo, lo que deberá quedar asentado en este formulario). 3 - Características del equipo asegurado							
Asegurador (salvo en el caso que éste renuncie expresamente a inspeccionarlo, lo que deberá quedar asentado en este formulario). 3 - Características del equipo asegurado Marca y modelo: Número de serie: Vendedor: Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA Todo Riesgo Equipos Electrónicos SUMA ASEGURADA PRIMA TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Fipo de tarjeta: Cuota minima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	2 - Vigencia						
3 — Características del equipo asegurado Marca y modelo: Número de serie: Vendedor: Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 — Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) INA (22%) PREMIO FINAL 5 — Forma de pago Contado Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 — Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): T — Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	Desde:	Hasta:		Asegurador (salvo a inspeccionarlo,	o en el caso que éste	e renuncie expresamente	
Marca y modelo: Número de serie: Vendedor: Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA O/C (12%) INA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:				1			
Marca y modelo: Número de serie: Vendedor: Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA O/C (12%) INA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	3 - Características del	equipo asegurado					
Número de serie: Vendedor: Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	1						
Vendedor: Número de factura:							
Número de factura: Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: ### COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA Todo Riesgo Equipos Electrónicos #### TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL Torjeta de Description Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta:							
Fecha de emisión de la factura: Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:							
Importe impuestos incluidos según la factura: 4 - Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:		factura:					
4 - Cobertura contratada COBERTURA SUMA ASEGURADA PRIMA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL 5 - Forma de pago Contado Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:							
COBERTURA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL Suma ASEGURADA PRIMA TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10	importo impuostos inciai	acc cogair la lactara.					
COBERTURA Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL Suma ASEGURADA PRIMA TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 Fenanciado (indicar número de cuotas): Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10	4 – Cobertura contrata	da					
Todo Riesgo Equipos Electrónicos TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL S - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:				SUMA ASEGU	JRADA	PRIMA	
TOTAL PRIMA O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL S - Forma de pago Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:				0011111110000	7101071	T T CHAP C	
O/C (12%) IVA (22%) PREMIO FINAL	rodo racogo Equip	CO Eloca officoo			TOTAL PRIMA		
TVA (22%) PREMIO FINAL							
S - Forma de pago Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: USD 10					· /		
Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes							
Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:					TREMIOTINAL		
Contado Financiado (indicar número de cuotas): Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	5 – Forma de nago						
Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:		Fins	anciado	(indicar número de	a criotae).		
Número: Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	-		ariciado	(indical numero de	e cucias).		
Fecha de vencimiento: Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	Tarjeta de Credito	,					
Tipo de tarjeta: Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:							
Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10 6 - Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:							
6 – Antecedentes a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 – Datos del corredor Nombre: Código: RUC:		' '	na (ealv	o dóbito do tariot	a): IISD 10		
a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	Guota minima (salvo debito de tarjeta): USD 10						
a) Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora): b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 - Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	6 - Antacadantas						
b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas): c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 – Datos del corredor Nombre: Código: RUC:							
c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar): 7 – Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	a) Seguros contratados por el Asegurado en los ultimos cinco anos (detallar fechas y aseguradora):						
7 – Datos del corredor Nombre: Código: RUC:	b) Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas):						
Nombre: Código: RUC:	c) ¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar):						
Nombre: Código: RUC:							
Nombre: Código: RUC:	7 - Dates del corredor						
			İ	Código:	RLIC		
				Codigo.			

Correo electrónico:

Teléfono:

Fax:



MUY IMPORTANTE:

- a) Solamente pueden asegurarse equipos con fecha de factura de compra no mayor a 15 días respecto de la fecha de solicitud del seguro, salvo en el caso de equipos ya asegurados en la Compañía, en cuyo caso dicho plazo será de un año y 15 días.
- b) La suma asegurada arriba indicada se expresa con fines meramente indicativos, para equipos con valor de venta, impuestos incluidos de hasta USD 1.000. En el caso de equipos con valor superior, el mismo deberá ser declarado en este formulario, siendo su aceptación caso a caso por parte de la Compañía.

Lugar y fecha:		
Firma del asegurado:	Aclaración:	CI:
Firma del corredor:		