Cuestionario para Cotizar Casa Habitación



Datos del Solicitante				
Nombre o razón social			R.F	F.C.
Domicilio Calle				C.P.
Colonia	No. Ext.	No. Int.	Ciudad /Mpio / Ed	do.
	o ODólares			
Vigencia Día Mes Año	Día Mes Año	Forma de pa	_	
		O Mensual O	Trimestral O Semes	stral O Anual O Otra
Ubicación del Riesgo				
Domicilio Calle				C.P.
Colonia	No. Ext.	No. Int.	Ciudad /Mpio / Ed	do.
Tipo Constructivo				
Muros O Tabique	○ Ladrillo		Concreto	Otro (Especifique)
Techos Concreto	Asbesto		 Lámina Metálica 	Otro (Especifique)
Entrepisos Oconcreto	Asbesto		Ladrillo	Otro (Especifique)
¿Cuántos niveles de sótano ha	ay? ¿Cuenta co	on Mezzanine?	Osi O no	¿Cuántos pisos altos hay?
Tipo de Vivienda				
Casa Particular	Casa de Descanso	Condominio Vertical		ominio Horizontal Número de departamento er, coto, privada)
	ones Amparadas			Tipo de Cobertura
Sección	Suma Ase	egurada	○Todo I	Riesgo ORiesgos Nombrados
I Incendio de Edificio II Incendio de Conter III Pérdidas Consecue Remoción de Esco Gastos Extraordina Periodo de Indemn	nidos enciales: embros arios	s _6 meses	Riesgo: Terrem Extens: % de Ir	adicionales para Incendio Edificio y s Hidrometeorológicos noto y Erupción Volcánica ión de Cubierta
IV Responsabilidad F Responsabilidad C			Responsabi	lidad Civil Laboral Iidad Civil Cruzada entre condóminos
V Rotura de Cristales	<u> </u>		Vitrales :	
VI Robo en Domicilio Inc. 1) Menaje de Casa Inc. 2) Objetos específicos Inc. 3) Dinero en exceso ha VII Equipo Electrodom VIII Asistencia al Hoga Asistencia en Viaje Observaciones	asta \$10,000 éstico r			
La presente solicitud es solc por el agente. Este formato no representa		•		en base a la información proporcionada