



SOLICITUD DE SEGURO DE TODO RIESGO DAÑOS A LA PROPIEDAD

CODIGO SPVS No.: 109-910101-2006 07 252 - 3001

R.A. 740/06

INFORMACION GENERAL:

Nombre o Razón Social del Solicitante: _____

Nombre Persona Particular: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Domicilio Legal: _____

Dirección de Cobranza: _____ NIT/C.I. _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Email: _____ Actividad y/o Giro del Negocio: _____

Ubicación(es) de (los) Riesgo(s): _____

INFORMACIÓN SOBRE BIENES PATRIMONIALES Y VALORES DE PROPIEDAD DEL SOLICITANTE Y BIENES DE TERCEROS BAJO CUSTODIA CONTROL Y RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO. (Esta sección debe ser completada considerando todas las ubicaciones que se quieran asegurar.

Clasificación de Bienes y valores	Especificar según corresponda en cada rubro		
	Valor de adquisición	Valor Residual	Valor de Reemplazo
Rubro 1: Edificios incluyendo instalaciones fijas y permanentes (excluyendo el valor del terreno)	NO APLICA	NO APLICA	
Rubro 2: Activos fijos en general no clasificados en otros rubros	NO APLICA	NO APLICA	
Rubro 3: Maquinaria y equipos electromecánicos en general (fijos o móviles)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 4: Existencias de herramientas eléctricas y mecánicas, repuestos y accesorios.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 5: Equipos Electrónicos o digitales en general (fijos o móviles)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 6: Existencias de materias primas y/o productos en proceso y/o productos terminados (Establecer el monto estimado máximo previsto de concentración en una sola ubicación)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 7: Cuadros, pinturas y objetos de arte	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 8: Libros, textos y otros materiales de biblioteca	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 9: Avisos luminosos, paneles publicitarios y otros similares	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 10: Dinero y/o valores (Monto máximo de concentración previsto en una sola ubicación)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 11: Bienes de terceros bajo custodia, responsabilidad y control de la Empresa.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 12: Otros bienes a declarar	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Rubro 13: Otros bienes a declarar	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Descripción de colindancias:

Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

Período del Seguro _____ Desde: _____ Hasta: _____

Requiere este Seguro subrogación de Derechos:

Detallar Nombres y montos: _____

Mercaderías:

Favor presentar un breve detalle de tipo de mercadería a ser asegurada, lugares de almacenamiento y sistemas de seguridad:
NO APLICA

INFORMACIÓN SOBRE GRADOS DE SENSIBILIDAD DEL NEGOCIO

1. En caso de destrucción total cuál es el tiempo estimado (meses) para reemplazar:

- a) Edificios NO APLICA
- b) Maquinaria y equipo NO APLICA
- c) Materias primas NO APLICA

2. ¿Qué materiales, máquinas o equipos son difíciles de reemplazar?

NO APLICA.....

3. ¿Si es así, que tiempo demoraría en obtenerlos?

NO APLICA.....

INFORMACIÓN SOBRE PERSONAL DE LA EMPRESA

Clasificación de Empleados	Nro. De Empleados	Monto estimado anual de planillas
Empleados fijos	NO APLICA	NO APLICA
Empleados Eventuales	NO APLICA	NO APLICA
Obreros	NO APLICA	NO APLICA
Totales Consolidados	NO APLICA	NO APLICA

INFORMACIÓN SOBRE MOVIMIENTO DE DINERO EN EFECTIVO Y/O VALORES

Movimiento de dinero	Límite máximo de concentración	Número de veces en el periodo indicado	Propósito
Monto Normal transportado diariamente	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Monto En exceso del anterior transportado eventualmente en el año	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Monto normal en efectivo, valores o cheques concentrados en los locales diariamente	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Montos adicionales al importe normal que eventualmente se encuentran en los locales	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

1. Quienes se encargan de realizar las remesas de dinero en efectivo, valores o cheques en la empresa (Indicar si existen niveles de control):

NO APLICA.....

2. Informar sobre cantidad, ubicación, marcas y dimensiones de cajas fuertes o bóvedas de la Empresa:

NO APLICA.....

HISTORIA DE PÉRDIDAS

Indicar detalle de pérdidas importantes durante los últimos tres (3) años (bajo cobertura de seguro o no):

Año	Descripción del suceso o pérdida	Importe de la pérdida
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA



Forma de Pago Propuesto:

Al Contado:

A Crédito: **No. De Cuotas** _____

Este documento conjuntamente con los detalles presentados por la Empresa Solicitante se constituirá en la Declaración hecha por el Asegurado para la contratación de la póliza y forma parte integrante de la misma.

La cobertura de la presente solicitud correrá una vez la Compañía Aseguradora efectúe el análisis del Riesgo y emita la Póliza correspondiente, de acuerdo a las declaraciones de la solicitud.

El solicitante que suscribe será responsable de la exactitud de la información en la presente Solicitud y se compromete a efectuar el pago de las primas correspondientes, una vez emitida la Póliza.

El solicitante deberá proporcionar adjunto a la presente Solicitud, los respectivos inventarios valorizados de los activos fijos cubiertos.

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DEL CLIENTE

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

En razón que el CLIENTE ha decidido contratar de forma voluntaria una póliza de seguros de la empresa BISA SEGUROS Y REASEGUROS S.A., el CLIENTE instruye al Banco BISA S.A. a proporcionar su información con la que cuenta el Banco, a la Aseguradora referida y a la empresa AON Bolivia S.A., para la obtención de la póliza de seguros escogida por el propio CLIENTE.

Asimismo, autorizo a realizar el débito automático para el pago de las cuotas que se generen de esta póliza de la cuenta corriente/ahorro N°. _____ a nombre de _____.

CLIENTE: _____

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DEL CLIENTE



SEGURO DE TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD

POLIZA No

CONDICIONES PARTICULARES

CODIGO SPVS No.: 109-910101-2006 07 252

R.A. 740/06

ASEGURADO: PERSONAS O EMPRESAS (PRESTATARIOS) QUE RECIBEN UN CREDITO OTORGADO POR EL BANCO BISA S.A.
PAGADOR: PERSONAS O EMPRESAS (PRESTATARIOS) QUE RECIBEN UN CREDITO OTORGADO POR EL BANCO BISA S.A.
UBICACIÓN DEL RIESGO: DE ACUERDO A DECLARACIONES DE CADA PRESTATARIO.
DIRECCIÓN LEGAL: DIRECCIÓN LEGAL DEL ASEGURADO
MATERIA DEL SEGURO: BIENES INMUEBLES U OTRA PROPIEDAD QUE SEA OBJETO DE GARANTÍA A FAVOR DEL CONTRATANTE.
VALORES TOTAL A RIESGO: DE ACUERDO A CADA OPERACIÓN QUE REALICE EL BANCO BISA CON CADA PRESTATARIO.
VALORES ASEGURADOS: DE ACUERDO A CADA OPERACIÓN QUE REALICE EL BANCO BISA CON CADA PRESTATARIO.

COBERTURAS:

A VALOR TOTAL:

Todo Riesgo de Daños a la Propiedad, incluyendo:

- Temblor, Terremoto, Movimientos Sísmicos y Erupciones Volcánicas.
- Pérdidas y/o Daños Directos ocasionados por Caídas de Rocas
- Anegación y Enfangamiento
- Pérdidas y Daños Directamente ocasionados por Derrumbe, Deslizamiento y Asentamiento
- Hundimiento
- Riadas Y Lodos
- Colapso
- Desplome
- Pérdidas u Daños ocasionados por Aeronaves, Artefactos Aéreos u Objetos que caigan de ellos
- Pérdidas y Daños ocasionados por Impacto de Vehículos
- Daños por Agua, Grifería y Tanques
- Lluvia
- Inundaciones
- Granizo y/o Nevada
- Helada
- Huracán y/o Tempestad
- Viento cualquiera sea su velocidad, intensidad, duración o denominación.
- Daños por Humo y Hollín.

SUBLIMITES

- Motines, Huelgas, Conmoción Civil, Daño Malicioso, Vandalismo, Sabotaje, Terrorismo y Saqueo hasta el 50 % (por ciento) del valor asegurado del inmueble.
- ROTURA DE VIDRIOS Y/O CRISTALES HASTA US\$ 1.000,00
- Gastos extraordinarios (Remoción de escombros -Gastos de salvataje - Honorarios de arquitectos, ingenieros y topógrafos), hasta el 10 % (por ciento) del valor asegurado del inmueble
- Daños ocasionados por los medios empleados para combatir el incendio hasta del 10 % (por ciento) del valor asegurado del inmueble.
- Gastos de Aceleración de Reclamos hasta US\$ 1.000,00.

CLÁUSULAS ADICIONALES:

- CLAUSULA DE ELEGIBILIDAD DE AJUSTADORES, NO APLICABLE A RIESGOS POLÍTICOS Y TERRORISMO.
- CLAUSULA DE ADELANTO DEL 50% DEL SINIESTRO
- CLAUSULA DE AMPLIACIÓN DE AVISO DE SINIESTRO A 10 DÍAS
- CLAUSULA DE RESCISIÓN DEL CONTRATO A PRORRATA
- CLAUSULA DE ERRORES U OMISIONES

PRIMA TOTAL:

(SEGÚN TARIFICADOR)

FRANQUICIAS DEDUCIBLES: POR EVENTO Y/O RECLAMO

COBERTURA	RIESGOS DOMICILIARIOS	RIESGOS COMERCIALES
* TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD	--	US\$ 100,00
* RIESGOS POLITICOS Y TERRORISMO (SOBRE EL VALOR DEL SINIESTRO)	--	1% (POR CIENTO) CON UN MÍNIMO DE US\$ 100,00
* TERREMOTO, TEMBLOR Y MOVIMIENTOS SÍSMICOS (SOBRE EL VALOR ASEGURADO DEL PREDIO AFECTADO)	1% (POR CIENTO)	1% (POR CIENTO)
* ROTURA DE VIDRIOS Y/O CRISTALES	US\$ 25,00	US\$ 50,00

SEGURO DE TODO RIESGO DE DAÑOS A LA PROPIEDAD



EXCLUSIONES:

DE ACUERDO A CONDICIONADO GENERAL, ANEXOS Y CLAUSULAS DE LA PÓLIZA. ADICIONALMENTE A LAS EXCLUSIONES ESTIPULADAS SE EXCLUYE:

- BIENES EN CÁMARAS FRIGORÍFICAS Y EN EL AGUA
- ROBO, HURTO Y/O RATERÍA
- BIENES BAJO TIERRA.
- BIENES A LA INTEMPERIE QUE NO SEAN APTOS PARA TAL FIN
- DINERO, JOYAS Y/O VALORES

VIGENCIA

ANUAL CON RENOVACIÓN AUTOMÁTICA.

CLAUSULA DE SUBROGACIÓN:

CLAUSULA ADJUNTA A LA PRESENTE PÓLIZA

FORMA DE PAGO:

AL CONTADO O CON DEBITO EN CUENTA

CONDICIONES ESPECIALES:

EL ASEGURADO AUTORIZA A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS A ENVIAR EL REPORTE A LA CENTRAL DE RIESGOS DEL MERCADO DE SEGUROS, ACORDE A LAS NORMATIVAS REGLAMENTARIAS DE LA AUTORIDAD DE FISCALIZACIÓN Y CONTROL DE PENSIONES Y SEGUROS - APS.

EL ASEGURADO DEBERÁ PRESENTAR:

- UNA COPIA DEL AVALÚO TÉCNICO DEL INMUEBLE A ASEGURAR, EN CASO QUE EL BIEN ASEGURADO SEA SUBROGADO.
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y/O NIT DEL ASEGURADO, SEGÚN CORRESPONDA.
- FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO DEBIDAMENTE FIRMADO Y FECHADO
- Y/O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO ADICIONAL QUE REQUIERA LA COMPAÑÍA EN CASO DE SER NECESARIO.

BISA SEGUROS Y REASEGUROS S.A., DENTRO DE TERRITORIO NACIONAL LE OTORGA EL SERVICIO DE ASISTENCIA DOMICILIARIA, LAS 24 HORAS DEL DÍA Y LOS 365 DÍAS DEL AÑO, CON BENEFICIOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO DE SERVICIO DE ASISTENCIA DOMICILIARIA. PARA MAYOR INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS Y LIMITES REFIÉRASE AL ANEXO DE SERVICIO DE ASISTENCIA DOMICILIARIA.


EL PROVEEDOR DEL SERVICIO DE ASISTENCIA DOMICILIARIA ES RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS A LOS ASEGURADOS.

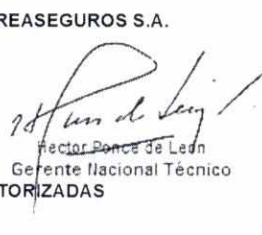
OBSERVACIONES:

EL ASEGURADO DECLARA HABER RECIBIDO TODOS LOS CONDICIONADOS, CLAUSULAS Y ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, DEBIENDO DECLARAR SU CONFORMIDAD CON LA MISMA Y COMPROMETIÉNDOSE A DAR A CONOCER A LA COMPAÑÍA CUALQUIER DISCREPANCIA DENTRO DE LOS 15 DÍAS DE RECIBIDA.

XXXX, XX DE XXXXX DE 201X

BISA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.


Daniel Inarte Delgado
Gerente Productos Masivos


Hector Ponce de León
Gerente Nacional Técnico

FIRMAS AUTORIZADAS

ANEXO DE SUBROGACIÓN DE DERECHOS PARA ACREEDORES

Código APS: XXX-XXXXXX-XXXX XX XXX XXXX
R.A. XXX/XXXX



Asegurado:

Póliza o Certificado Nro.: XXX-XXXXXX

Materia del Seguro Subrogada:

Ubicación del Riesgo:

Vigencia del Seguro:

Vigencia de la Subrogación:

Acreedor (Beneficiario de Subrogación):

Lugar y Fecha:

Se deja constancia por el presente anexo, que a solicitud expresa de los tomadores y/o contratantes y/o asegurados, "EL ACREEDOR" será considerado como beneficiario hasta por el importe de su acreencia sin exceder la suma asegurada de la presente Póliza o Certificado Nro. XXX-XXXXXX.

En consecuencia, el Asegurado no podrá ejercitar sus derechos, sino por intermedio del Acreedor.

La Aseguradora solo estará obligada a pagar al Acreedor la suma equivalente al saldo adeudado por el Asegurado, y el excedente, si lo hubiera, será pagado al Asegurado.


Queda entendido y convenido por la Aseguradora, que ninguna modificación en las condiciones de la presente póliza, sean estas generales, particulares o especiales, y que afecten los intereses del Acreedor, serán introducidas sin el previo consentimiento escrito del Acreedor. Para este efecto, toda modificación solicitada debe ser acompañada de la correspondiente aprobación escrita por parte del Acreedor.

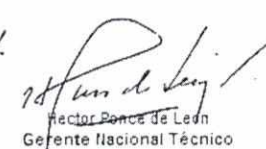
Consecuentemente se considera como no inserta o no puesta cualquier modificación que no haya sido expresamente autorizada por el Acreedor.

La Aseguradora se obliga a notificar por escrito al Acreedor en caso que el original Tomador o Asegurado no pague – total o parcialmente – la prima correspondiente, otorgando siete (7) días calendarios adicionales de cobertura a partir de la notificación, a efectos de que el Acreedor pueda hacerse cargo del pago correspondiente de la prima adeudada.

En caso de renovación de la póliza y de no mediar solicitud en contrario del Acreedor, la Aseguradora conviene que extenderá automáticamente el tenor de esta cláusula en la nueva póliza, aunque no medie solicitud en ese sentido.

La presente cláusula será preeminente sobre cualquier cláusula, anexo, condiciones generales, particulares o especiales que se opongan a la misma, aun cuando sea de fecha posterior.


Daniel Iriarte Delgadillo
Gerente Productos Masivos


Hector Ponce de Leon
Gerente Nacional Técnico

Firma de la Cía. de Seguros

Firma del Asegurado