

## Solicitud Única de Contratación, Mandato(s) y Propuesta(s) de Seguro(s) de Bienes en Garantía

### Antecedentes del Cliente - Asegurable

Nombre cliente: <u>Isabel Rosendo Jara Abarca</u>		
Domicilio:		
RUT: <u>8.134.292 K</u>	Fecha de Nacimiento: <u>27-08-61</u>	Teléfono: <u>822 80782</u>
Tipo de actividad laboral (Independiente/Dependiente): <u>Independiente</u>		

### Antecedentes del Seguro

Póliza Nueva <input checked="" type="checkbox"/>	Póliza Renovación <input type="checkbox"/>
Fecha solicitud - propuesta:	Prima Anual (UF):
Monto Asegurable según Tasación (UF):	
Tipo de Seguro:	
Incendio <input type="checkbox"/> Vehículos <input type="checkbox"/> Equipo Móvil <input type="checkbox"/> Equipo Electrónico <input type="checkbox"/> Plantaciones <input type="checkbox"/>	
Ubicación del (de los) Bien(es) Asegurado(s):	
Descripción del Bien(es) Asegurado(s):	
Nº de Tasación o Factura:	Nº de Garantía:
Tipo de Garantía:	
<input type="checkbox"/> Hipotecaria <input checked="" type="checkbox"/> Prendaria	

### Antecedentes del Medio de Pago

Medio de Pago:	<input type="checkbox"/> Chequera Electrónica
<input type="checkbox"/> Cuenta Corriente	

### Antecedentes Canal de Comercialización

Código Ejecutivo: <u>6034</u>	Código Sucursal:	Nombre Ejecutivo: <u>Sandra Abarca</u>
-------------------------------	------------------	--


**I. Beneficiario:** Para todas las coberturas será el beneficiario con carácter irrevocable, el Banco del Estado de Chile.



☐ Cobertura Amplia :

☒ Cobertura Pérdida Total :

\_\_\_\_\_  
Firma del (los) asegurable (s)

  
\_\_\_\_\_  
Firma del (los) asegurable (s)

**Cobertura Principal: Equipo Electrónico**

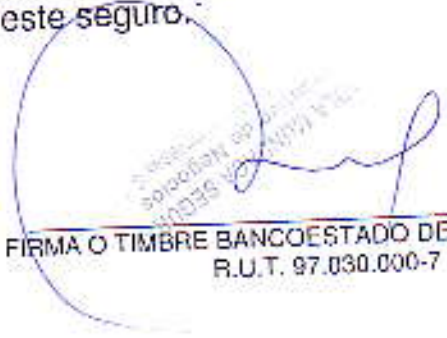
- Códigos de depósito de Condiciones Generales en el Registro de Pólizas SVS: POL 193025, CAD 193041, CAD 193045, CAD 193049, CAD 193042, CAD 193047, CAD 193043
- Compañía de Seguros: RSA Seguros Chile S.A
- Materia Asegurada: instalaciones, equipos electrónicos de procesamiento de datos, computadores, equipos médicos, de comunicaciones y similares.
- Beneficio del Seguro: La compañía indemnizará al Asegurado cualquier daño o pérdida a la materia asegurada, como consecuencia de un accidente imprevisto y repentino, que haga necesaria una reparación o reemplazo, y cuyo origen sea alguna de las siguientes causas, salvo que concorra alguna de las circunstancias que se excluyen del seguro: falta de cuidado, manejo defectuoso o negligencia del respectivo operador, acto culpable o doloso de terceros, incendio, rayo y explosión, incluyendo los daños que se originen en operaciones de extinción y salvamento, chamuscamiento, humo, hollín y calcinación de la red de cables siempre que ésta forme parte de la suma asegurada, cualquier influencia del agua y de humedad, así como la corrosión, resultante, siempre que no provenga de condiciones atmosféricas normales, cortocircuitos, sobre tensión e inducción, cualquier influencia de gases, líquidos y polvos corrosivos siempre que no se trate de deterioros graduales, robo y los daños causados por la perpetración de dicho delito en cualquiera de sus grados de consumado, frustrado o tentativa, tempestad, inundación, granizo, hundimiento de terreno, deslizamiento de tierra, caída de rocas y en general cualquier fuerza de la naturaleza a excepción de sismo.
- El monto máximo de indemnización es: UF 5.000 por equipo, UF 20.000 por evento y UF 50.000 en el agregado anual.
- Deducible: A) Otros riesgos: UF 5, en toda y cada pérdida. B) Sismo, 2,0% de la suma total asegurada por ubicación con un mínimo de UF 50.


\_\_\_\_\_  
Firma del (los) asegurable (s)

declaración falsa o errónea de mi parte, pueden ocasionar la ineficacia o extinción del seguro.

He (Hemos) leído y conozco (conocemos) íntegramente el contenido del presente instrumento, cuya copia recibo en este mismo acto. Dejo constancia que he obtenido del Corredor, a mi entera satisfacción, asesoría respecto a la naturaleza y alcances de las mencionadas coberturas y toda la información necesaria para ilustrar mi decisión de contratar este seguro.

  
FIRMA BANCOESTADO CORREDORES DE SEGUROS S.A.  
R.U.T. 77.330.030-5

  
FIRMA O TIMBRE BANCOESTADO DE CHILE  
R.U.T. 97.030.000-7

  
FIRMA CLIENTE-TITULAR(1)- PROPONENTE(1)

  
FIRMA CLIENTE-TITULAR(2)- PROPONENTE(2)

**DUDAS... CONSULTAS..., LLAME AL FONO SEGUROS 600 660 12 12**

Los seguros son intermediados por BancoEstado Corredores de Seguros S.A