

TODO RIESGO CONSTRUCCIÓN

TODO RIESGO MONTAJE

TODO RIESGO OBJETOS VALIOSOS

GARANTÍA

REMESA DE VALORES

EQUIPO ELECTRÓNICO

CASCO

CRISTALES

MISCELANEO

Renueva Póliza N°

Proforma Folio N°

CONTRATANTE

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

ASEGURADO: (Si es distinto al Contratante)

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

BENEFICIARIO:

Nombre

Rut

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN - REQUISITO PARA LA EMISIÓN

El asegurado autoriza a la compañía a efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

E-Mail al correo electrónico

Carta a la siguiente dirección

Otro

MATERIA POR ASEGURAR**Contacto Para Inspección**

Nombre

Teléfono

COBERTURAS**MONTO ASEGURADO UF****DEDUCIBLE UF****PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO**

Vigencia Inicio

Vigencia Término

Desde 12:00hrs

Hasta 12:00hrs

% Comisión

Prima Afecta

Prima Exenta

Prima Neta

IVA

Prima Bruta

EXCLUSIONES

- ☒ Todas las señaladas en las condiciones generales de la póliza y en sus cláusulas adicionales
- ☒ Daños existentes al inicio de la vigencia de la póliza.
- ☒ Pruebas de maquinarias y equipos usados
- ☒ Responsabilidad civil vehicular y de equipos, fuera del recinto de la obra.
- ☒ Uso de explosivos
- ☒ Hurto y desaparición inexplicable
- ☒ Cualquier tipo de perjuicio por paralización del mandante
- ☒ Equipos prototipos y/o hechizos
- ☒ Actos maliciosos
- ☒ Daños a la maquinaria utilizada
- ☒ Responsabilidad civil en períodos o plazos de mantenimiento
- ☒ Daños a propiedades cuya construcción es de adobe; existentes en el lugar de la obra como las de los vecinos colindantes a la obra.
- ☒ Trabajos civiles terminados / seguro de operaciones completadas
- ☒ Túneles, puentes y/o represas
- ☒ Seguro de Todo Riesgo Industrial
- ☒ Riesgos expuestos a la acción del mar o del océano
- ☒ Polución y/o contaminación, distinta a polución repentina y accidental y/o contaminación.
- ☒ Riesgos de perforaciones de petróleo / gas, y pozos petroleros y equipo de control de pozos
- ☒ Se excluyen de la cobertura, los programas y/o software.

ANTECEDENTES DEL PAGO

FORMA DE PAGO		DIA DE PAGO	FACTURACIÓN	PAGADOR	
Contado		5	No	Contratante	
Cuotas		10	Si	Asegurado	
Cheques		15		Otro (indicar datos)	
PAC Vigente	Nuevo	20	Anticipada	Nombre	
PAT Vigente	Nuevo	25	Posterior al pago	RUT	
				Dirección	

Contado: efectivo 2% de descuento o 3 cheques al día, 30 y 60 días sin descuento - Interés mensual 0,48% para pagos en cuotas, cheques, PAC y PAT

NOTA IMPORTANTE

Con la emisión de la presente Propuesta, no se obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura asegurar. La cobertura comienza a regir únicamente a partir del momento en que esta Propuesta sea aceptada por el asegurador y se inicie la vigencia de la Póliza. Esta Propuesta forma parte integrante de las condiciones particulares de la póliza y de sus endosos.

DECLARACIÓN DE SINCERIDAD

Por este medio declaro y confirmo la veracidad de las declaraciones proporcionadas en este documento, que están completas y son verídicas, y me doy por enterado que cualquier declaración falsa u omisión deliberada implicará la nulidad del seguro.

CORREDOR NOMBRE
 AGENTE RUT
 FIRMA

CONTRATANTE FIRMA

FECHA