

RESUMEN DE LAS PRINCIPALES CONDICIONES VEHÍCULOS DE MOTOR

1. Este certificado es sólo una cotización de las condiciones principales contenidas en la póliza.
2. Si al momento de un siniestro, la suma asegurada del vehículo es menor que su valor de mercado, la aseguradora deducirá de la reclamación presentada, el monto equivalente a la proporción dejada de asegurar. La compañía aseguradora sólo será responsable por aquella parte de la pérdida en la proporción en la que tenga el valor real como suma asegurada.
3. Queda excluida de toda cobertura, los accesorios, equipos y aditamentos que no sean instalados de fábrica en el vehículo asegurado, menos de que hayan sido declarados previamente en la póliza. Tampoco tienen cobertura mercancías o herramientas dejadas dentro del vehículo asegurado o que se transporten en el mismo.
4. Quedan excluidas las pérdidas y/o daños sufridos y/o causados al vehículo asegurado si el mismo fuese conducido por personas sin licencia de conducir otorgada por las autoridades competentes. Se excluye también los daños sufridos u ocasionados en el vehículo asegurado si este fuese conducido en estado de embriaguez o bajo la influencia de cualquier droga. Tampoco tendrá cobertura si el vehículo asegurado no está siendo utilizado con fines privados, es decir que se utilice como transporte comercial (taxi, carro público, etc.).
5. En caso de realizarse alguna modificación o instalación de algún aditamento o accesorio a las especificaciones de fábrica al vehículo asegurado, (Ejemplo: cambio en el sistema de combustible, cambio de ubicación del volante, aros, equipos de música, luces, etc.), luego de haberse incluido en la póliza, obligatoriamente debe de notificarse a la compañía aseguradora para los fines de preinspección del vehículo, aceptación y cobertura, mediante endoso, por la aseguradora.
6. Si el vehículo asegurado se encontrase transitando fuera del territorio nacional o en caminos no declarados ni autorizados de tránsito público por las autoridades competentes, y sufre algún tipo de daño o siniestro, la cobertura queda excluida, a menos que fuera autorizado por la aseguradora.
7. Queda excluida de toda cobertura daños ocasionados por la entrada de agua al motor o cualquier otra parte del vehículo asegurado, cuando dicha entrada es causada por el ingreso voluntario del vehículo a una vía, camino o terreno inundado.
8. En caso de reclamación parcial para vehículos de más de 3 años de fabricación, se indemnizará utilizando repuestos usados y/o piezas de reemplazo.
9. La aseguradora indemnizará pérdidas y/o daños sufridos al vehículo asegurado, descontando el deducible aplicable a cada cobertura.
10. La aseguradora está en su derecho de proceder a la cancelación de la póliza, o discontinuar la cobertura del vehículo, en cualquier momento previo aviso al asegurado con treinta (30) días de antelación a la efectividad de la misma. Si la cancelación es por falta de pago, aplica lo establecido en los artículos 73, 74 y 75 de ley 146-02 de seguros y fianzas de la República Dominicana.
11. Para proceder a la inclusión del vehículo asegurado en la póliza, si el vehículo es usado debe de ser sometido a inspección y reportar su inclusión a la aseguradora en un plazo no mayor de 48 horas. pasado este plazo, la cobertura quedará reducida a seguro de ley. En caso de que el vehículo sea nuevo (0 KM) se puede proceder a la inclusión en la póliza con el conduce de salida, debidamente sellado, completado con los datos del mismo y firmado por el dealer o concesionario.
12. La cobertura de este certificado está sujeta al pago de la prima.
13. Esta póliza tendrá un período de duración igual a la vigencia del préstamo. Si el préstamo es saldado antes del fin de la vigencia, la cobertura cesará.
14. La prima de este seguro puede ser revisable sin previo aviso y está sujeta a la siniestralidad de la póliza.
15. Tarifa NO APLICA para Vehículos con Equipo de Gas instalado, solo se aceptarán si el Equipo es marca LOVATO o TARTARINI, los cuales deben ser inspeccionado por perito de la aseguradora y sujeto a que cliente suministre copia de factura instalación y garantía del mismo. En caso de aceptación aplica recargo a la tarifa.
16. Los vehículos MITSUBISHI para los modelos, NATIVA, MONTERO SPORT Y L200, y los camiones DAIHATSU deberán de tener un sistema de seguridad contra robo o rastreo tipo GPS. En caso contrario solo se asegurará a un 50%.

Firma Cliente

Fecha

Formulario de Conocimiento

Información Persona Física

(TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Tipo de tercero:

☐ Tomador ☐ Asegurado ☐ Beneficiario ☐ Afianzado ☐ Proveedor ☐ Empleado ☐ Apoderado ☐ Sucursal

Forma de pago

Información Básica Persona Física

Tipo de identificación

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia Número

Fecha

Fecha
vencimiento

día

mes

año

Nombres y apellidos

(primero nombres, luego apellidos)

Sexo

☐ F ☐ M

Fecha de
nacimiento

día

mes

año

Ciudad de
nacimiento

Provincia de
nacimiento

Nacionalidad

Profesión

Ocupación/Cargo

Empresa

Dirección donde labora

Ciudad

Provincia

Teléfono

Domicilio

Ciudad

residencia

Provincia

País

Teléfono

Celular

Dirección residencia

Sector

Correo electrónico

Autorizo a La Aseguradora para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección: ☐ Trabajo ☐ Correo Electrónico ☐ Residencia

Información Actividad Económica

☐ Empleado/Asalariado ☐ Propietario/Socio ☐ Jubilado/Pensionado ☐ Inversionista/Prestamista ☐ Independiente ☐ Estudiante ☐ Ama de casa

☐ Otro ¿Cuál?

Información Financiera

Ingresos mensuales actividad principal ☐ Menos de RD\$20 mil ☐ RD\$20 mil a RD\$50 mil ☐ RD\$50 mil a RD\$ 100 mil ☐ Más de RD\$100 mil

Otros ingresos promedio mensual RD\$ aproximados

Descripción actividad económica de otros ingresos (actividad secundaria)

¿Ha manejado o maneja recursos públicos durante los últimos 3 años?

☐ SI ☐ NO

Si su respuesta es afirmativa, especifique

¿Ha poseído o posee algún grado de poder público durante los últimos 3 años?

☐ SI ☐ NO

Si su respuesta es afirmativa, especifique

¿Es persona reconocida o de influencia pública?

☐ SI ☐ NO

Si su respuesta es afirmativa, especifique

¿Es afirmativa alguna de las preguntas anteriores para su cónyuge, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, nueros o yernos?

☐ SI ☐ NO

Si su respuesta es afirmativa, especifique

Solicitud de Seguro

Ramo: ☐ Personas ☐ Generales ☐ Fianzas ☐ Otro, especifique:

Declaración de Veracidad y Autorización de Verificación y Consulta de Información Suministrada

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, y que el seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea aceptado por La Aseguradora. Autorizo expresa e irrevocablemente a La Aseguradora, para que verifique y consulte toda la información proporcionada en este formulario en cuantas bases de datos, centros de información crediticia, o cualquier otra institución o empresa, locales o extranjeras, sea necesario, bajo el amparo de la Ley No. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y cualquier otra legislación aplicable.

Autorización de Administración y cesión de información suministrada

Autorizo expresa e irrevocablemente a La Aseguradora para que, en caso de ser necesario pueda ceder la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, reconociendo y garantizando que la cesión de dichas informaciones por parte de La Aseguradora, sus empleados, directores y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, ni generará responsabilidad a los efectos del Artículo 1382 y siguientes del Código Civil. Tampoco supondrá una violación a los términos de la Ley 172-13 sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. Por este medio renuncio expresa y formalmente al ejercicio de cualquier acción o demanda legal, manteniendo libre e indemne de toda reclamación a sus representantes, accionistas y demás causahabientes en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil y de las disposiciones de la Ley 155-17, de 1 de junio de 2017 contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo.

La Aseguradora, se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las normas de prevención de lavado de activos de las que sea sujeto obligado. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos, La Aseguradora, se reserva el derecho de declinar o cancelar la póliza solicitada.

Fecha (DD MM AAAA)

Código del Corredor/Agente/Empleado que verifica el formulario

Firma del Tercero

Firma del Corredor/Agente/Empleado que verifica el formulario

Documento confidencial. La distribución de este documento debe ser autorizada por La Colonial, S.A. Favor confirmar que la versión del documento es la vigente, detallada en la lista maestra, de no serlo, se considera un documento no controlado.

Formulario de Conocimiento

Información Persona Jurídica

(TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS)

Tipo de tercero:

☐ Tomador
 ☐ Asegurado
 ☐ Beneficiario
 ☐ Afianzado
 ☐ Apoderado
 ☐ Sucursal
 Forma de pago

Información Básica

RNC Razón Social Nombre Comercial
 Número Registro Mercantil Fecha vencimiento de Registro Mercantil

Domicilio Legal (Información que aparece en Registro Mercantil)

Ciudad oficina legal Provincia oficina legal Teléfono Correo electrónico
 Dirección oficina legal Sector

Domicilio Principal (Si es diferente al Domicilio Legal)

Ciudad oficina principal Provincia oficina principal Teléfono Correo electrónico
 Dirección oficina principal Sector

Autorizo a La Aseguradora para que la información de todos mis productos sea enviada a la siguiente dirección:

☐ Oficina Principal
 ☐ Correo Electrónico
 ☐ Domicilio Legal

Información Activada Económica

Tipo de Empresa ☐ Privada ☐ Pública Si es Mixta, detalle proporción: Si es ONG, favor indicar la procedencia de los fondos que recibe esta organización
☐ Sector Privado ☐ Sector Público ☐ Ambos
 Sector: ☐ Comercial ☐ Industrial ☐ Financiero ☐ Servicios Mayores Donantes:

Tipo de Actividad:

☐ Agrícola ☐ Informática ☐ Alimentos ☐ Cementos ☐ Transporte ☐ Petróleo ☐ Educación ☐ Telecomunicaciones
☐ Farmacéutico ☐ Salud ☐ Textiles ☐ Metalmecánico ☐ Construcción ☐ Turismo ☐ Químico ☐ Otro ¿Cuál?

Información Financiera

Ingresos anuales ☐ Menos de RD\$20 mm ☐ RD\$20 a RD\$100 mm ☐ RD\$100 a RD\$200 mm ☐ RD\$200 a RD\$1,000 mm ☐ RD\$1,000 a RD\$4,000 mm ☐ Más de RD\$4,000mm

Actividad Principal

Otros ingresos promedio mensual RD\$ aproximados.

Descripción actividad económica de otros ingresos (actividad secundaria)

Información Básica Representante Legal / Apoderado Legal / Autorida con Firma

Tipo de identificación ☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ ID residencia Número Fecha vencimiento

Nombres y apellidos (primeros nombres, luego apellidos)

Ciudad residencia Provincia País Teléfono Celular

Dirección residencia Correo electrónico

Lugar de Nacimiento Fecha de Nacimiento Nacionalidad

Identificación Beneficiario Final. Es el propietario de la Empresa? Si ☐ No ☐

Identificación de accionistas que tengan directa o indirectamente disponible el 20% o más del capital social, aporte o participación (utilice hoja aparte para relacionar adicionales).

Tipo de identificación

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ RNC ☐ ID extranjero Número

Tipo de identificación Razón social y/o nombres y apellidos (primeros nombres, luego apellidos)/Domicilio

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ RNC ☐ ID extranjero Número

Tipo de identificación Razón social y/o nombres y apellidos (primeros nombres, luego apellidos)/Domicilio

☐ Cédula ☐ Pasaporte ☐ RNC ☐ ID extranjero Número

Tipo de identificación Razón social y/o nombres y apellidos (primeros nombres, luego apellidos)/Domicilio

Pociento % de participación de acuerdo al Acta de Asamblea

Solicitud de Seguro

Ramo:

☐ Personas

☐ Generales

☐ Fianzas

Otro, especifique

Declaración de Veracidad y Autorización de Verificación y Consulta de Información Suministrada

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, y que el seguro aquí solicitado no entrará en vigor mientras no sea aceptado por La Aseguradora.

Pociento % de participación de acuerdo al Acta de Asamblea

Autorizo expresa e irrevocablemente a La Aseguradora, para que verifique y consulte toda la información proporcionada en este formulario en cuantas bases de datos, centros de información crediticia, o cualquier otra institución o empresa, locales o extranjeras, sea necesario, bajo el amparo de la Ley No. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y cualquier otra legislación aplicable.

Autorización de Administración y cesión de información suministrada

Autorizo expresa e irrevocablemente a La Aseguradora para que, en caso de ser necesario pueda ceder la información proporcionada en este formulario, incluyendo datos de carácter personal, reconociendo y garantizando que la cesión de dichas informaciones por parte de La Aseguradora, sus empleados, directores y accionistas no conllevará violación de secreto profesional a los efectos del Artículo 377 del Código Penal, ni generará responsabilidad a los efectos del Artículo 1382 y siguientes del Código Civil. Tampoco supondrá una violación a los términos de la Ley 172-13 sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. Por este medio renuncio expresa y formalmente al ejercicio de cualquier acción o demanda legal, manteniendo libre e indemne de toda reclamación a sus representantes, accionistas y demás causahabientes en virtud de las disposiciones del Artículo 1120 del Código Civil y de las disposiciones de la Ley 155-17, de 1 de junio de 2017 contra el Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo. Asimismo, en pleno ejercicio de mis facultades y bajo mi total consentimiento extiendo esta autorización aún después de la disolución de la sociedad que represento, intención que deberá ser respetada y acatada por nuestros causahabientes.

La Aseguradora, se reserva el derecho de solicitar información y documentos adicionales para dar cumplimiento a las normas de prevención de lavado de activos de las que sea sujeto obligado. En caso de que el solicitante no suministre las informaciones o documentos requeridos, La Aseguradora, se reserva el derecho de declinar o cancelar la póliza solicitada.

Fecha [DD MM AAAA]

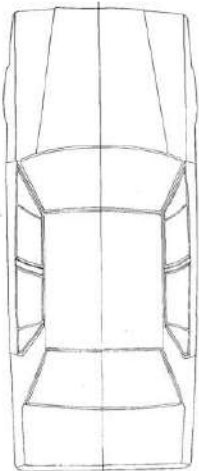
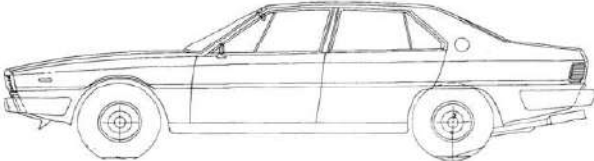
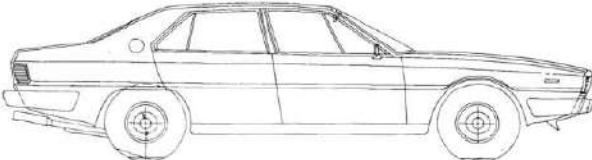
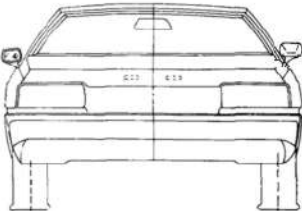

Código del Corredor/Agente/Empleado que verifica el formulario

Firma del Representante Legal / Apoderado Legal / Autoridad con Firma

Firma del Corredor/Agente/Empleado que verifica el formulario

	Factor	Valor	Calificación
CRITERIO	A	B	A x B
Condiciones Carrocería	5		
Condiciones del Motor	5		
Kilometraje y Edad	4		
Condiciones del Interior	3		
Uso	3		
		Total	

Condiciones del Vehículo (Daños en el Exterior)



—

Rayado

x

Falta Pieza

o

Abolladura

Δ

Roto

Bumper

Delantero

Trasero

Guardalodos

Frontal Derecho

Frontal Izquierdo

Trasero Derecho

Trasero Izquierdo

Puertas

Delantero Derecha

Delantero Izquierda

Trasero Derecha

Trasero Izquierda

Bonete

Baúl

Capota

Faroles

Delantero Derecho

Delantero Izquierdo

Trasero Derecho

Trasero Izquierdo

Cristal Delantero

Cristal Trasero

Cristal Lateral

Delantero Derecho

Delantero Izquierdo

Trasero Derecho

Trasero Izquierdo

Parrilla/Frentil

Observación

Cliente o Representante

Inspector

1. Inspección favorable sin defectos: Es aquel vehículo inspeccionado, al cual no se le detectó ningún daño visible, durante la experticia. Que no presenta vestigios de reparación, ajustes forzados, roturas, abolladuras o torceduras, aunque sean mínimas, en cristales, de partes móviles, interior y cuyos accesorios operan de una manera adecuada y fluida. El vehículo es aprobado para la emisión de la póliza de daños propios.

2. Inspección favorable con defectos leves: Es aquel vehículo inspeccionado, al cual se le detectó un daño leve, durante la experticia, que requiere que el usuario lo repare, sin embargo no requiere que el vehículo sea re-inspeccionado para fines de coberturas. Los daños están asociados a piezas grandes o usualmente no reemplazables y consisten en ralladuras pequeñas y poco profundas, abolladuras puntuales que no implican desajustes de piezas o daños estéticos de relevancia. Algún defecto en un accesorio, no imprescindible para la seguridad del vehículo, tales como una luz interior quemada, encendedor, luces de estacionamiento, etc. El vehículo es aprobado para la emisión de la póliza de daños propios, sin ninguna restricción, dejando constancia en el formulario del daño detectado. Importante: La acumulación de defectos leves, eventualmente pudiera, conducir a una clasificación superior del resultado de la inspección, inclusive a conllevar declinar la cobertura de daños propios.

3. Inspección favorable con restricción: Es aquel vehículo inspeccionado, al cual se le detectó defectos relevantes en piezas únicas y puntuales (Hasta un máximo de tres <3> piezas involucradas) que requiere que el usuario lo repare y el vehículo sea re-inspeccionado para levantar la restricción a la cobertura de las piezas con los daños. Los daños están asociados a piezas reemplazables con ralladuras profundas, descoloración en la pintura, roturas, perforaciones, grietas, abolladuras y/o ausencia de la pieza misma, tales como: Bumper, guardalodos, puertas, bonetes, baúl, micas, cristales, cubre fallas, ribetes, logos, maneta de puerta "Manubrios", antenas, gomas de repuestos, espejos, entre otros. El vehículo es aprobado para la emisión de la póliza de daños propios, con la inclusión de un endoso sobre la(s) pieza(s) afectadas.

4. Inspección No favorable: Es aquel vehículo inspeccionado que no cumple los requisitos para optar por una cobertura de daños propios. Se puede dar por las siguientes razones: 1-) Las condiciones físicas y mecánicas del vehículo no alcanzan un nivel satisfactorio. 2-) El vehículo está excluido de la política de suscripción vigente. 3-) El vehículo ha sido modificado en sus estructuras y/o consiste en un prototipo limitado en el mercado. Como resultado el vehículo no es aprobado para la emisión de la póliza de daños propios.

Favorable sin defectos

Favorable con defectos leves

Favorable con restricción

No favorable