

Solicitud de seguro: <input type="checkbox"/>	Suplemento a póliza: <input type="checkbox"/> Número de póliza:	Código Mediador:
--	---	-------------------------

TOMADOR DEL SEGURO

APELLIDOS y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:		NIF/CIF:
DOMICILIO:		C. POSTAL:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	

ASEGURADO (cumplimentar sólo si es distinto del Tomador)

APELLIDOS y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:		NIF/CIF:
DOMICILIO:		C. POSTAL:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	F. NACIMIENTO: / /

DATOS DEL SEGURO

Duración: Anual renovable <input type="checkbox"/> Anual fija <input type="checkbox"/>	Forma de pago: Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/>
Fecha de efecto:	Fecha de vencimiento:

LOCAL DE COBRO

Entidad Financiera:	Sucursal:
Número de Cuenta:	

SITUACIÓN DE RIESGO

DOMICILIO:	C. POSTAL:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:

En caso de existir varias situaciones de riesgo, indíquense a continuación:

--

ACTIVIDAD

Describase detalladamente la actividad realizada por el Asegurado:

¿Se efectúan trabajos fuera de la/s situación/es de riesgo?: SI NO

CAPITALES ASEGURADOS

	CAPITAL
CONTINENTE:	
CONTENIDO: MOBILIARIO Y MAQUINARIA: MERCANCÍAS FIJAS: MERCANCÍAS FLOTANTES:	

En caso de existir varias situaciones de riesgo, indíquense los capitales desglosados por cada una de ellas:

--

GARANTÍAS ASEGURADAS / LÍMITES

GARANTÍA	CAPITAL ASEGURADO / LÍMITE DE INDEMNIZACIÓN
BÁSICAS	
INCENDIO, EXPLOSIÓN O CAÍDA DEL RAYO	100% DE CONTINENTE Y/O CONTENIDO
EXTENSIÓN DE GARANTÍAS:	100% DE CONTINENTE Y/O CONTENIDO
OPCIONALES	
ASISTENCIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INCLUIDO
DEFENSA JURÍDICA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	... ¼
DANOS ELÉCTRICOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ROBO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor total <input type="checkbox"/> Valor parcial (5, 10, 20 o 50%) <input type="checkbox"/>
Mobiliario, maquinaria y mercancías	... ¼
Desperfectos en el continente por robo o su intento	... ¼
Efectivo en caja fuerte	... ¼
Efectivo en mueble cerrado	... ¼
Transporte de fondos	... ¼
Infidelidad de empleados	... ¼
ROTURA DE CRISTALES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
RESPONSABILIDAD CIVIL	
Explotación: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	... ¼ 325 6,1,(6752 < \$18\$/, '\$'
Patronal: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	... ¼ 325 6,1,(6752 < \$18\$/, '\$'
Productos / Post-trabajos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	... ¼ 325 6,NIESTRO Y ANUALIDAD
Sublímite por víctima:	... ¼
PÉRDIDA DE BENEFICIOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Modalidad: Gastos fijos <input type="checkbox"/> Beneficio bruto <input type="checkbox"/>	
Periodo de indemnización (meses): 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>	
AVERÍA DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
AVERÍA DE MAQUINARIA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DETERIORO DE BIENES REFRIGERADOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
TRANSP. TERRESTRE DE MERCANCÍAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

IMPLANTACIÓN

AÑO DE CONSTRUCCIÓN:	
AÑO DE REFORMA (en su caso):	
SUPERFICIE CONSTRUIDA (m ²):	
ALTURA EDIFICACIÓN:	Númerode plantas bajo rasante: Númerode plantas sobre rasante:
UBICACIÓN DEL RIESGO:	Núcleo urbano <input type="checkbox"/> Pol. Industrial <input type="checkbox"/> Riesgoen despoblado <input type="checkbox"/>
TITULARIDAD DEL INMUEBLE:	Propiedad <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/>

CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS

ESTRUCTURA:	Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> Tipo III <input type="checkbox"/>
CERRAMIENTOS:	Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> Tipo III <input type="checkbox"/>
CUBIERTA:	Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> Tipo III <input type="checkbox"/>
FALSOS TECHOS:	Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II <input type="checkbox"/> Tipo III <input type="checkbox"/>

Tipo I: Materiales incombustibles (ladrillo, hormigón, metal, panel sándwich de fibra mineral)

Tipo II: Materiales combustibles (madera, panel sándwich de espuma plástica)

Tipo III: Mixta (indíquese el porcentaje de materiales combustibles)

PROTECCIÓN CONTRA INCENDIO

EXTINTORES:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cobertura total del riesgo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HIDRANTES EXTERIORES:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ROCIADORES AUTOMÁTICOS:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cobertura total del riesgo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIO:	Privado <input type="checkbox"/> Red pública <input type="checkbox"/>
DETECCIÓN AUTOMÁTICA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cobertura total del riesgo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Conexión:	Centralemplea seguridad <input type="checkbox"/> Sin conexión <input type="checkbox"/>
OTROS SISTEMAS FIJOS DE EXTINCIÓN:	
Zona/s cubierta/s:	Espuma <input type="checkbox"/> Agua pulverizada <input type="checkbox"/> CO ₂ <input type="checkbox"/>
ASPIRACION AUTOMÁTICA DE POLVO/SERRIN EN MÁQUINAS:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Ubicación del silo:	Exterior <input type="checkbox"/> Interior <input type="checkbox"/>
DISTANCIA AL PARQUE DE BOMBEROS PÚBLICO MÁS PRÓXIMO (km):	
OTRAS PROTECCIONES (detállese):	

PROTECCIÓN CONTRA ROBO

PROTECCIONES FÍSICAS EN HUECOS ACCESIBLES:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cierres:	Ciegos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
Puertas:	Metálicas <input type="checkbox"/> Acristaladas <input type="checkbox"/> Cerradura de seguridad <input type="checkbox"/>
Ventanas:	Con rejas <input type="checkbox"/> Sin rejas <input type="checkbox"/>
SISTEMA DE ALARMA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cobertura total del riesgo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Conexión:	Centralemplea de seguridad <input type="checkbox"/> Sin conexión <input type="checkbox"/>
SERVICIO DE VIGILANCIA:	Propio <input type="checkbox"/> Polígono Industrial / Centro Comercial <input type="checkbox"/>
Tipo:	Permanente <input type="checkbox"/> Fuera del horario laboral <input type="checkbox"/>
Rondas controladas:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
OTRAS PROTECCIONES (detállese):	

OTRA INFORMACIÓN

USO O ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS INFLAMABLES:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, índíquese la naturaleza y cantidad de los mismos:	
ALMACENAMIENTO O UTILIZACIÓN DE SUSTANCIAS EXPLOSIVAS:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EXISTENCIA DE SECCIONES AGRAVANTES DEL RIESGO DE INCENDIO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, márquese lo que proceda: Plásticos <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Pintura y/o barnizado <input type="checkbox"/> Otras (detallar): <input type="checkbox"/>	
EXISTENCIA DE RIESGOS COLINDANTES QUE AGRAVEN EL RIESGO DE INCENDIO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, índíquese la/s actividad/es y la/s distancia/s correspondiente/s:	
VOLUMEN ANUAL DE FACTURACIÓN:	
En su caso, índíquese el número de empleados que efectúan trabajos fuera de la situación/es de riesgo:	

BENEFICIARIO

APellidos y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL	OBJETO	PRÉSTAMO

RELACIÓN DE EQUIPOS ASEGURADOS BAJO COBERTURA DE AVERÍA DE MAQUINARIA

MARCA	MODELO	Nº SERIE	DESCRIPCIÓN	VALOR

RELACIÓN DE EQUIPOS ASEGURADOS BAJO COBERTURA DE AVERÍA DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS

MARCA	MODELO	Nº SERIE	DESCRIPCIÓN	VALOR

RELACIÓN DE VEHÍCULOS ASEGURADOS BAJO COBERTURA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE MERCANCÍAS

MARCA	MODELO	Nº MATRÍCULA	VALOR

EXISTENCIA DE OTROS SEGUROS

ASEGURADO EN LA ACTUALIDAD: SI NO

En caso afirmativo, indíquese la Compañía y la fecha de vencimiento:

SINIESTROS ANTERIORES

SINIESTRALIDAD EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS: SI NO

En caso afirmativo, detállense las circunstancias y el importe de lossiniestros:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos personales del Tomador y/o Asegurado serán registrados en ficheros del Corredor con la finalidad de su utilización por el propio Corredor, o en su caso, por otros terceros, de conformidad con lo prevenido en esta cláusula.

- I. Se incluyen, entre dichos datos:
 - a. Los datos facilitados al Asegurado en el instante de la formalización del contrato o en el futuro, siendo en ambos casos facilitados de manera libre y voluntaria, siendo adecuados, pertinentes y no excesivos para el fin que fueron recabados.
 - b. En su caso, aquellos datos proporcionados al Corredor con anterioridad para la solicitud y estudio de la operación.
- II. La Correduría utilizará dichos datos para:
 - a. La gestión de la relación contractual.
 - b. La prestación de servicios de seguro su otros derivados de la relación contractual.
 - c. El control y valoración automatizada de riesgos, impagos e incidencias derivadas de relaciones contractuales.
 - d. La realización de segmentación de perfiles de clientes, con fines comerciales a efectos de adaptar los productos o Servicios a necesidades o características específicas, así como con fines de análisis de riesgos para el estudio de nuevas operaciones, en ambos supuestos conservando dichas segmentaciones o perfiles en tanto en cuanto el Tomador mantenga relación contractual con la Correduría, pudiendo oponerse en cualquier momento a dicho tratamiento.
 - e. La remisión, a través de cualquier medio, por parte de la Correduría o de otros terceros por cuenta de la misma, de cuales quiera informaciones o prospecciones, personalizadas o no, sobre productos o servicios de seguros o de terceros.
 - f. La remisión a Entidades Aseguradoras e Instituciones Colaboradoras con el Sector Asegurador con fines estadísticos, Actuariales y de prevención del fraude, para la selección de riesgos y la liquidación de siniestros, así como por razones de coaseguro y reaseguro.
 - g. Para cualesquiera otras finalidades no incompatibles con las especificadas anteriormente.
- III. Los datos podrán ser conservados en los ficheros de la Correduría incluso una vez finalizada toda la relación contractual con el Tomador/Asegurado, durante el plazo de veinticuatro meses para la finalidad prevista en el apartado II e) anterior, y durante el mismo plazo, en tanto en cuanto el Tomador/Asegurado mantenga relación contractual con la Correduría, también para la finalidad prevista en el apartado II d), y, en todo caso, durante los plazos legalmente establecidos, a disposición de las Administraciones Públicas, Jueces o Tribunales.
- IV. La formalización del presente contrato, el Tomador autoriza expresamente al Corredor a fin de que pueda remitirle informaciones y/o comunicaciones publicitarias o promocionales por correo electrónico u otro medio de comunicación electrónica equivalente, pudiendo revocar en cualquier momento este consentimiento.
- V. El Tomador/Asegurado autoriza al Corredor a comunicar o interconectar dichos datos, así como los que se indican en el apartado IV y en este caso solamente para las finalidades legalmente previstas, a entidades que colaboren con Cohebu s.l. cuyos datos puede consultar en la web de COHEBU S.L. , para su utilización en la finalidad indicada en el apartado II e), considerándose el Tomador/Asegurado informado de esta cesión a dichos cesionarios en virtud de la presente cláusula. Este consentimiento para comunicación de datos a terceros tiene carácter revocable en todo momento, sin efectos retroactivos.
- VI. En el caso de que por parte del Tomador se faciliten al Corredor datos de carácter personal referidos a personas distintas a él mismo, éste deberá, con carácter previo a facilitar los mismos, haber informado de los extremos contenidos en los párrafos Precedentes.
- VII. Estos datos serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), recogiendo en el fichero de COHEBU debidamente inscrito en la Agencia de Protección de Datos, adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley.
El titular de los datos podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos .
Mediante comunicación escrita dirigida a la Correduría COHEBU S.L.
a Avda Quinto Centenario Edif. Descubridores local 3 - 11540 Sanlúcar Bda. (Cádiz)

El solicitante declara haber efectuado de buena fe la valoración del riesgo, y autentifica la exactitud de lo declarado en el presente cuestionario.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

COHEBU S.L.

El Solicitante

Confidential