

**INCENDIO HOGAR INDIVIDUAL  
TODO RIESGO  
(COLONES)  
SOLICITUD DE ASEGURAMIENTO**



Cédula Jurídica 3-101-678807

Este formulario podrá ser confeccionado a máquina o por cualquier medio electrónico, así como también podrá ser llenado a mano, con letra de imprenta legible y sin tachaduras.

**Datos del Contratante (Persona Jurídica)**

Razon Social de la Empresa:		N de RUC:	
Actividad Economica:			
Direccion de la Empresa:			
País y provincia:		Cantón y distrito	
Otras señas específicas			
Teléfono fijo y celular		Email y fax:	Apto. Postal:
Nombre del Representante Legal:			Sexo: M ( ) F ( )
No. de identificación:		No. Pasaporte:	
Nacionalidad:			
Numero y Registro de Cedula de Residencia:			
Teléfono fijo y/o movil:		Fax o Correo Electronico:	
Profesión y/o ocupación:			
Fecha y lugar de Nacimiento (indique el país)			
Dirección de Domicilio			
País y provincia:		Cantón y distrito	
Otras señas específicas			

**Datos del Contratante (Persona Natural)**

Nombre Completo:			
No. de identificación:		Fecha de vencimiento	
Nacionalidad (es)		Sexo y Estado Civil	M ( ) F ( )
Teléfono fijo y celular:		Email y fax:	
Profesión y ocupación:			
Fecha y lugar de Nacimiento (indique el país):			
Dirección de Domicilio:			
País y provincia:		Cantón y distrito:	
Otras señas específicas:			
Información laboral:			
Trabaja en lo propio: Sí ( ) No ( )		Nombre de la empresa y/o negocio	
País y provincia:		Cantón y distrito	
Otras señas específicas:			
Cargo que desempeña		Ingreso mensual	
Teléfono		Email y fax:	

**Beneficiarios en caso de no poder indemnizar al Asegurado**

Nombre completo	No. Identificación	% Participacion

**Detalle de la propiedad a asegurar o asegurada**

<b>Tipo de Residencia</b>	Residencia Independiente <input type="checkbox"/>	# de Plantas ___	Ubicación: Montaña <input type="checkbox"/>
	En Condominio Horizontal <input type="checkbox"/>		Playa <input type="checkbox"/>
	En Condominio Vertical <input type="checkbox"/>	Planta # ___	Campo <input type="checkbox"/>
Modalidad de aseguramiento en Residencia	Valor Real Efectivo ( )		Valor de Reparacion ( )
Año de construccion	Area Construida	En Condominio Vertical = Número de pisos	
Interés asegurable del solicitante sobre el inmueble a asegurar	( ) Propietario registral	( ) Acreedor	( ) Arrendatario
	( ) Usufructuario	( ) Depositario	( ) Otro _____
Tipo de Materiales de Construcción:			

<b>Colindantes:</b>					
<b>Dirección de la Residencia:</b>					
Provincia		Cantón		Distrito	
Ciudad		Barrio / Calle		Casa No.	
Otras señas:					
Obras complementarias	Tapias _____		Piscina _____		
	Muros _____		Otras estructuras _____		
Residencia ocupada por:	Propietario ( )	Inquilino ( )	Si inquilino - Indicar nombre y dirección del propietario:		
<b>Acreeedor</b>					
Acreeedor		No. de Identificación		Grado de Acreencia	Monto de la Acreencia
<b>Particularidades del Seguro</b>					
Fecha de Solicitud	Día _____ Mes _____ Año _____ Hora _____				
Tipo de trámite	Cotización ( ) Emisión ( ) Renovación ( ) Endoso o Mod. ( ) Si Endoso: No. de Poliza Actual _____				
Moneda:	( ) Colones	Forma de pago:	Anual ( ) Semestral ( ) Trimestral ( ) Mensual ( )		
Recargo por Fraccionamiento de prima, según forma de pago.	Forma de Pago:	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
	Numero de Cuotas:	1	2	4	12
	Porcentaje de Recargo:	0%	8%	11%	13%
Conducto de cobro	( ) Pago directo del Asegurado ( ) Cargo automático No. De tarjeta _____ Emisor _____				
	( ) Dedución de planilla Patrono: _____ Código: _____				
Existe alguna póliza vigente con otra aseguradora para esta propiedad	( ) Sí	Si la respuesta es afirmativa, favor indicar	Aseguradora _____		
	( ) No		No. Póliza _____ Vigencia de Poliza _____		
Aseguramiento	( ) Aseguramiento por cuenta propia				
	( ) Aseguramiento por cuenta de un tercero				
<b>Detalle de coberturas, montos asegurados y deducibles solicitados</b>					
Coberturas	Monto Asegurado		Deducible		Monto de Prima
	Residencia	Menaje	Opcion	Monto	
A. Daños a la residencia por eventos no Catastróficos <input type="checkbox"/>					
B. Daños a la residencia por eventos Catastróficos <input type="checkbox"/>					
C. Daños a propiedad personal y/o menaje (*) <input type="checkbox"/>					
D. Robo y tentativa de robo <input type="checkbox"/>					
E. Rotura de Cristales <input type="checkbox"/>					
F. Pérdida de rentas por arrendamiento (**) <input type="checkbox"/>					
G. Responsabilidad Civil del Hogar <input type="checkbox"/>					
<b>COBERTURAS ESPECIALES</b>					
1. Gastos de Alquiler (***)					
2. Asistencia en el Hogar					
3. Remoción de Escombros					
(*) Detallar todos aquellos bienes, a asegurar, con un valor superior a US \$2,000,00 :					
(**) Se requiere la presentación de copia del contrato de Arrendamiento. (Aplica para Coberturas F y G).					
(**) Indicar el número de meses a ser indemnizados por Rentas: ( ) y Costo de renta mensual: _____					
(***) 1% de la suma asegurada con un máximo de 6 meses					
Por la presente solicito a <b>SEGUROS LAFISE</b> cotización de un Seguro de Incendio Hogar Individual, Todo Riesgo, y para este efecto facilito y describo la información básica del solicitante y de los bienes a asegurar, así como la o las coberturas requeridas. Por lo que, mediante la firma de esta solicitud, declaro y convengo formalmente que la información que doy en este documento, es verídica y no he omitido ninguna circunstancia que pueda disminuir o encubrir la gravedad del riesgo, con el fin de influenciar a <b>SEGUROS LAFISE</b> para que suscriba la póliza. Esta solicitud será la base en la cual se fundamentará <b>SEGUROS LAFISE</b> para expedir cotización, y cualquier declaración falsa o inexacta causará la nulidad de la mencionada; asimismo, la presente solicitud no implica compromiso alguno de aceptar la cotización de <b>SEGUROS LAFISE</b> ni obliga a ésta para emitir la cotización solicitada; por consiguiente, la póliza entrará en vigor, hasta que <b>SEGUROS LAFISE</b> acepte por escrito la presente solicitud, expida cotización y esta sea aceptada por el solicitante, <b>SEGUROS LAFISE</b> emita la póliza, previo recibo de la prima respectiva, teniendo como vigencia las fechas expuestas en las Condiciones Particulares de la misma.					
<b>Este documento constituye una solicitud de seguro, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por SEGUROS LAFISE; ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.</b>					

