

**SOLICITUD DE SEGURO ALTOS PATRIMONIOS.**

---

**1. TOMADOR**

---

Tomador: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Social: \_\_\_\_\_

Población/Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la persona que firma: \_\_\_\_\_

**2. INFORMACIÓN ADICIONAL**

---

**2.1.** ¿Ha tenido algún siniestro en los últimos 5 años?. Si  No

En caso afirmativo, por favor facilite información detallada sobre el importe del siniestro, así como una descripción de los hechos causantes.

**2.2.** ¿Realiza viajes portando objetos de valor, desplazamientos de bienes entre los distintos inmuebles de su propiedad o cede alguno de ellos a exposiciones?. Si  No .

En caso afirmativo, facilite detalles.

**2.3.** Observaciones. Indique cualquier circunstancia que considere de interés para la valoración del riesgo por parte del asegurador.

---

Seguro para Altos Patrimonios.

**3. INFORMACIÓN INMUEBLES.** Cumplimente una hoja por cada inmueble.

Inmueble		
Dirección:		
Superficie	m <sup>2</sup>	
Uso (Vivienda principal, secundaria, oficina...)		
Tiempo de ocupación (meses/año)		
Situación	Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/>	
Año construcción		
Año última reforma		
Propietario o Inquilino		
Capital Continente	€	
Medidas de seguridad		
Tipo de puerta de acceso al inmueble (blindada...)		
Bajo o inmueble en altura		
¿Existe algún hueco accesible no protegido?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Rejas en ventanas	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Alarma contra intrusión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . ¿Conectada a central?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Alarma contra incendios	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . ¿Conectada a central?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Caja Fuerte	Si No. Marca, Modelo y Peso	
Vigilancia en urbanización 24 h	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Portero físico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nº de personal de servicio	Interno . Externo	
Tiene previsto iniciar algún tipo de obra próximamente?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Otras (Video vigilancia, personal de seguridad, cierres...)		
Contenido		
Sumas aseguradas	Valor total	Valor máximo unitario
Alfombras	€	€
Armas de fuego	€	€
Colecciones filatélicas y numismáticas	€	€
Esculturas no frágiles	€	€
Joyas de uso diario	€	€
Joyas en caja fuerte en banco	€	€
Joyas en caja fuerte en la vivienda	€	€
Libros	€	€
Metales preciosos	€	€
Mobiliario antiguo	€	€
Obras de arte (Cuadros, tapices...)	€	€
Pieles	€	€
Porcelanas y Objetos frágiles	€	€
Relojes	€	€
Vehículos clásicos	€	€
Vinacoteca	€	€
Otros (especificar):	€	€

\* Describir en el anexo de la última hoja, todos los bienes de valor unitario mayor a 7.500 €

**DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas. Así mismo, se compromete a informar inmediatamente por escrito de cualquier modificación relevante que se produjera en la información descrita en la presente solicitud. Se acuerda que esta solicitud, junto con cualquier otra información facilitada, se adjuntará y constituirá parte de la Póliza, formando la base del contrato de Seguro. La firma de esta solicitud **NO** obliga al firmante a la formalización del seguro propuesto.

Firmado: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Sociedad: \_\_\_\_\_ Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_

El firmante autoriza a RUIZ & ANDICOBERRY a que sus datos personales y/o empresariales sean incorporados a ficheros automatizados o no, sometiéndolos a tratamiento informático y conservándolos, con independencia de que se llegue a formalizar o no un contrato de seguro, o posteriormente se mantenga o no el mismo en vigor, a efectos de control, gestión, tramitación de siniestros, estadísticos y remisión de comunicaciones por cualquier medio. Así mismo, autoriza a que sus datos sean cedidos total o parcialmente a otras corredurías y/o entidades aseguradoras, si fuese necesario, en los procesos de cotización, contratación, gestión, administración y/o tramitación de siniestros de sus contratos de seguro.

El solicitante cuenta con los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos. Así mismo podrá revocar el consentimiento de cesión de los datos prestados. [www.ruizandicoberry.com](http://www.ruizandicoberry.com)

