

SOLICITUD DE SEGURO DE OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES.

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. Situación del riesgo. Describa **tipo de inmueble** (piso, chalet, oficina...), indique la **dirección** (en caso de ser distinta a la del tomador) y **uso** (vivienda principal, secundaria, oficina...).

2.2. Protecciones:

Caja Fuerte	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . 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"/>
¿Está asegurado el inmueble?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . Asegurador:
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, rociadores...)	

2.3. ¿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.

2.4. Sumas Aseguradas:

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	€	€
Vinoteca	€	€
Otros (especificar):	€	€

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

2.5. ¿Realiza viajes portando objetos de valor, o cede alguno de ellos a exposiciones?. Si No .

En caso afirmativo, facilite detalles.

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

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

