

**SOLICITUD DE SEGURO PARA PYMES Y RIESGOS INDUSTRIALES.**
**1. Tomador**

Tomador:		CIF/NIF:
Domicilio Social:		
Población/Ciudad:		Código Postal:
Teléfono:	Móvil:	Fax:
Email:	Web:	
Nombre y Apellidos de la persona que firma:		

**2. Actividad**

Descripción completa de su actividad:	
Volumen de facturación anual:	€
Nº de Empleados:	

**3. Situación del Riesgo**

Dirección:	
Población/Ciudad:	Código Postal:
Situación: Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Polígono Industrial <input type="checkbox"/> Despoblado <input type="checkbox"/>	

**4. Datos del Inmueble**

Superficie: m <sup>2</sup>	Año de construcción:	Año última reforma:
Marque lo que proceda: Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/>		
Indique las reformas realizadas (Conducciones, electricidad...):		

**5. Medidas de seguridad**

Ubicación: En centro comercial <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> En altura <input type="checkbox"/> Indicar piso:		
Tipo de puerta de acceso al inmueble (blindada, metálica, madera):		
Dispone de cierres metálicos: No <input type="checkbox"/> Sí, ciegos <input type="checkbox"/> Sí, no ciegos <input type="checkbox"/> .		
¿Existe algún hueco accesible no protegido?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Rejas en ventanas (si existen): 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"/>		
Extintores <input type="checkbox"/> Bies <input type="checkbox"/> Hidrantes <input type="checkbox"/> Rociadores <input type="checkbox"/> Otros:		
Alarma contra incendios: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . ¿Conectada a central?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Otras (Video vigilancia, cristales blindados, seguridad 24 h):		

**6. Seguro actual**

Asegurador:	Vencimiento:	Prima: €
-------------	--------------	----------

7. Capitales	
Continente y/o Obras de reforma: €	
Contenido	Mobiliario: €
	Equipos informáticos: €
	Maquinaria: €
	Existencias: €
Responsabilidad Civil: 150.000 € <input type="checkbox"/> 300.000 € <input type="checkbox"/> 600.000 € <input type="checkbox"/> Otro: €	
¿Desea contratar paralización de actividad? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> .	
En base a: Gastos permanentes <input type="checkbox"/> Beneficio bruto <input type="checkbox"/> . Indique la cifra anual: €	

8. Avería de maquinaria		
¿Desea contratar avería de maquinaria? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> .		
Descripción	Antigüedad	Valor (€)
		€
		€
		€

9. Mercancías en cámaras frigoríficas	
Si, a valor total <input type="checkbox"/> Si, a primer riesgo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> . Valor mercancías: €	

10. Agravantes
Indique si en la estructura y/o cerramientos intervienen elementos combustibles (madera...): .
Si se almacenan productos explosivos o químicos con grado de inflamabilidad superior a 55°, indicar volumen y características de los depósitos: .
Si se almacenan productos inflamables (madera, plásticos, pinturas) indicar tipo de producto y volumen: .
Otros:

11. Observaciones

**DECLARACIÓN:**

El abajo firmante declara, en su nombre y en de la Sociedad, y tras haber indagado debidamente, 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. 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 entidades aseguradoras 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)