

SOLICITUD DE SEGURO TODO RIESGO PARA PELETERÍAS

Responda a las siguientes preguntas:

De no existir respuesta alguna de las preguntas rogamos indiquen "No":

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
1. A. Nombre del proponente y Compañía B. Dirección Fiscal. C. NIF – CIF D. Teléfono E. Correo Electrónico		
2. A. Situación del Riesgo B. Piso en que está situado el Riesgo C. ¿Cuánto tiempo llevan en el negocio?		
3. Tipología del negocio:	Minoristas:	Fabricante
	Mayoristas:	Otros:
4. Número de Empleados: A. ¿Cuántos empleados tienen? B. Número mínimo de personas que hay en el local en los horarios de apertura. C. ¿Queda alguna persona en los horarios de cierre en el local? En caso afirmativo, indique cuantas.		
5. Valor de existencias A. Indicar valor promedio de las existencias de los 12 últimos meses a precio de costo, incluyendo sus propias existencias, billetes de banco, artículos en depósito y prendas confeccionadas de piel:		
6. Desglose de existencias: A. Prendas confeccionadas peletería, etc. B. Prendas confeccionadas de cuero y ante.		

Seguro Todo Riesgo para Peleterías.

Artículo 1. Capital Asegurado:	
1.1. Indíquese el importe por el que se requiere sea extendida la póliza	
1.2. Para existencias incluyendo los artículos en depósitos y billetes de banco	
1.4. De estar interesado en nuestra propuesta cuál sería la fecha requerida para el efecto de la cobertura:	

Artículo 2. EXISTENCIAS EN TIENDA:

Conceptos	Valor Stock
Valor total máximo:	
Costo máximo por pieza unitaria:	

¿Se procede a guardar prendas valiosas en horario de cierre?	.- EUROS
Especificar lugar:	

Artículo 3 Y 4. EXISTENCIAS EXPUESTAS EN ESCAPARATES:

Conceptos	Escaparate cierre nocturno y festivos	Horario comercial
En un solo escaparate		
En el conjunto de escaparates/ vitrinas		
Costo máximo por pieza unitaria		

Artículo 5. DESPERFECTOS Y DETERIOROS:	
---	--

Artículo 6. HURTO:	
---------------------------	--

Artículo 7. TRANSPORTADOR DE FONDOS:

Ámbito de Cobertura	España	
---------------------	--------	--

Seguro Todo Riesgo para Peleterías.

Artículo 8. MERCANCIA PROPIEDAD DE TERCEROS:

	LÍMITE MÁXIMO
¿Se realiza servicios de conservación y puesta a punto de las prendas de terceros?	.- €
¿Se realiza reparaciones / taller confección?	.- €

PROTECCIONES:

Protecciones en la situación de riesgo:	
A.1. Indíquese el nº de puertas del riesgo:	
A.2. Indíquese el tipo de puerta:	
A.3. Existe cierre ciego que cubre la puerta de entrada:	
A.4. Existen contactores magnéticos en las puertas de acceso:	
A.5. Existen más puertas :	
En caso afirmativo indiquen como están protegidas las mismas:	

B.1. Existen ventanas o similares en el riesgo	
En caso afirmativo indiquen como están protegidas las mismas:	
C.1. Indíquese el nº de escaparates del riesgo:	
C.2. Indíquese el grosor de los cristales de los escaparates:	
C.3 Existen contactores en los cristales de los escaparates:	
C.4. Existen cierres ciegos que protegen los escaparates:	
C.5. Existen contactor magnético en los cierres:	
En caso de existir varios escaparates con diferentes grosores de cristales y/ó contactores indiquen las protecciones de los mismos:	
C.6. Existe alguna de medida de seguridad física en las prendas de exposición	

D.1. Existe alarma de seguridad:	
D.2. Qué tipo de conexión:	
D.3. Existe conexión a empresa de seguridad:	
D.4. Tiene contrato de mantenimiento del sistema:	
D.5. Existen pulsadores silenciosos anti- atraco:	
D.6. Existen volumétricos que cubran la totalidad del riesgo:	

E.1. Indíquese si existen cajas fuertes:	
E.2. Indíquese peso aproximado:	

Seguro Todo Riesgo para Peleterías.

E.3. Indíquese si la misma está anclada:	
E.4. Indíquese tipo de apertura	
E.5. Existen volumétricos, sensores o cualquier otra medida que proteja dicha caja fuerte:	
E.6. Existen más cajas fuertes:	
En caso afirmativo indiquen como están protegidas las mismas:	

F.1. Quedan personas dentro del riesgo durante los horarios de cierre:	
F.2. Existen otras medidas de seguridad ó protección que no estén indicadas en las preguntas realizadas anteriormente:	
En caso afirmativo indiquen las mismas:	
Indique fecha aproximada del último inventario:	
Mantienen registros propios de ventas, compras y operaciones:	
Tiene en vigor otro seguro cubriendo este mismo riesgo:	
Indique el nombre de su compañía actual de seguros:	
Le fue cancelada la póliza anterior por su anterior compañía de seguros:	

Histórico de siniestralidad:			
G.1. Detalle los siniestros sufridos durante los últimos cuatro años referidos a expoliaciones, robos, y hurtos respecto al riesgo asegurado:			
Fecha	Causa	Importe percibido	Medidas adoptadas

I. Forma de pago:	
J. Domicilio de cobro	

La firma de este cuestionario / solicitud de seguros, no obliga al solicitante a perfeccionar el contrato de seguro, pero queda convenido que el mismo debe formar parte de la base del contrato en caso de emitirse un Contrato de Seguro.

El abajo firmante declara haber leído el presente cuestionario/solicitud de seguros, que entiende como una declaración verídica y completa. Nosotros estamos de acuerdo con que de **perfeccionar el contrato de seguro**, la protección o medidas de seguridad que se indican mas arriba, no serán retiradas ni variadas en perjuicio de los intereses de la Aseguradora, sin previa conformidad de la misma.

FECHA:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

Seguro Todo Riesgo para Peleterías.