

MENÚ



¿Qué tipo de seguro de incendio quieres cotizar?
Selecciona uno:



Click Aquí!
Consultas



Recuerda que este formulario no es un campo obligatorio para ser contactado. Si necesitas orientación comunícate con nosotros para resolver todas tus dudas.

Cuestionario Incendio Hogar



Fecha:

1.- Montos y Coberturas

Cobertura

Edificio (UF)
Valor de reconstrucción

Contenido (UF)
Dejar en blanco si sólo quiere asegurar edificio

2.- Información Materia Asegurada

Tipo de Inmueble	Uso
Dirección Inmueble	Zona
Material de Construcción	Mts 2 Construidos
N° Pisos del Edificio	Año Construcción



Click Aquí!
Consultas



Declaro que la información entregada en este cuestionario es verídica, es decir, corresponde a la realidad de la materia que se procura asegurar y en el se basará la Compañía de Seguros para efectuar la evaluación y tarificación del riesgo. Además declaro aceptar que el mismo, será parte integrante de la póliza, si el riesgo es aceptado por la Compañía.

Cuestionario Incendio Bienes Comunes

(Comunidad, Edificio, Condominio)



Fecha:

1.-Información Contratante

Razón Social Contratante

RUT

Dirección del Riesgo

Ciudad

Vigencia

Coberturas a Cotizar

Monto Espacios Comunes

(UF) Monto Unidades

(UF)

Valor de reconstrucción

Sólo en caso de seguro colectivo

Uso

Año Construcción



[Click Aquí!
Consultas](#)



Número de:

Torres

Pisos

Departamentos

Subterráneos

Ascensores

Cuenta con:

Piscina

Panel Sándwich

Locales Comerciales

Medidas de Seguridad Incendio

Extintores reglamentarios con carga actualizada (cuantos)

Red Húmeda-hidrantes

Detectores de humo

Rociadores (sprinklers)

Coordinación con Bomberos (distancia en kms.)

Otras medidas para incendio (indicar)

Instalaciones en general y eléctricas (en buenas condiciones)

Otras medidas

Medidas de Seguridad Robo

Cámaras de vigilancia

Vigilancia 24 horas

Chapa de seguridad

Cierre Perimetral

Otras medidas para robo (indicar)

Alarma operativa (conectada a empresa de seguridad)

Declaro que la información entregada en este cuestionario es verídica, es decir, corresponde a la realidad de la materia que se procura asegurar y en el se basará la Compañía de Seguros para efectuar la evaluación y tarificación del riesgo. Además declaro aceptar que el mismo, será parte integrante de la póliza, si el riesgo es aceptado por la Compañía.

Cuestionario Incendio Comercial



Fecha:

1.- Información Contratante y Asegurado

Razón Social Contratante

Rut Contratante

Asegurado Adicional

Rut Adicional

Dirección del Riesgo

Ciudad

Zona

A favor de un Banco

Ocupación / Actividad



Click Aquí!
Consultas



2.- Materia y Monto Asegurado

Edificio

(UF)

N° Empleados

* Contenido

(UF)

* Existencias y/
o Mercaderías

(UF)

Maquinarias, Mobiliario, Instalaciones, etc.

* Dejar en blanco si sólo asegura Edificio

3.- Información Relevante para evaluación del Riesgo

Tipo de Construcción

Tiene Paneles Compuestos

Ubicación del Riesgo

Posee Remodelaciones

Año de Construcción

Medidas de Seguridad Incendio

Extintores reglamentarios con carga actualizada (cuántos)

Red Húmeda-hidrantes

Detectores de humo

Rociadores (Sprinklers)

Instalaciones en general y eléctricas (en buenas condiciones)

Coordinación con Bomberos y distancia a kms. (cuántos)

Otras medidas para incendio (indicar abajo)

Medidas de Seguridad Robo

Cámaras de vigilancia

Vigilancia 24 horas

Chapa de seguridad

Cierre Perimetral

Otras medidas para robo (indicar abajo)

Alarma operativa (conectada a empresa de seguridad)

Indique cualquier otra información que considere necesaria para la evaluación del riesgo:

Declaro que la información entregada en este cuestionario es verídica, es decir, corresponde a la realidad de la materia que se procura asegurar y en el se basará la Compañía de Seguros para efectuar la evaluación y tarificación del riesgo. Además declaro aceptar que el mismo, será parte integrante de la póliza, si el riesgo es aceptado por la Compañía.