

Vigencia Solicitada:		Póliza N°:	Fecha de solicitud:
Desde:	Hasta:		
DATOS DEL TOMADOR:		ASEGURADO	BENEFICIARIO
Apellidos y Nombre o Razón Social			
C.I o R.I.F			
Dirección			
Teléfono			
Correo electrónico			
Dirección del Riesgo:			
Índole de Actividad del Asegurado:			
Suma asegurada Solicitada Cobertura Básica:			
Cobertura Adicional de Responsabilidad Civil Solicitada:			
Suma Asegurada de la cobertura Adicional Solicitada:			
Datos de Empresas Industriales y Comerciales			
¿ Cuales son los productos fabricados, manipulados y almacenados?			
Numero Promedio de Empleados y Obreros:			
Total aproximado de remuneración(Sueldos y Salarios) Anuales:			
Total aproximado de ventas anuales			
¿Cuales son las maquinas principalmente empleadas?			
¿Existen calderas de vapor y con que sustancia se alimentan?			
¿Que clase de motores se usan? (Diesel, eléctricos, a petróleo, et..c)			
¿Que clase de alumbrado se usa?			
¿Se elaboran o emplean materias explosivas? ¿Cuales?			
Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Anteriores			
Nombre de la Empresa de Seguros	Póliza N°	Vigencia de la Póliza	Suma Asegurada en Bs

Siniestro de Responsabilidad Civil

Fecha	Monto del siniestro en Bs.	Nombre de la empresa de Seguro	Póliza Nº

Firma Comerciales o Particulares que pueden dar referencias del solicitante

Nombre	Dirección	Teléfono

Ingreso Anual del Tomador: _____

Profesión u Ocupación del Tomador: _____

Declaro formalmente, mediante la firma de esta solicitud, que la información que doy en este documento es verídica y que no he presumido ninguna circunstancia que tienda a aminorar la gravedad del riesgo con el fin de influenciar a la Empresa de Seguros para que suscriba la Póliza; asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar los bienes que deseo asegurar. Esta solicitud no implica compromiso alguno de mi parte de aceptar la Póliza emitida por la Empresa de Seguros. Esta solicitud no obliga a la Empresa de Seguros a emitir la Póliza solicitada por mí en mi condición de Tomador de la misma.

No obstante, si dicha Póliza fuera emitida y el recibo correspondiente pagado por mi, esta Solicitud servirá de base para su otorgamiento y formará parte integrante de la misma. Igualmente declaro a través de esta Solicitud que el dinero utilizado para el pago de la Prima de la Póliza suscrita proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 04 de la Ley Orgánica contra la Delincuencia Organizada.

Elaborado en _____ el día _____ de _____ de _____

Firma del Tomador

Firma del Productor y Código

Firma del Suscriptor