



ASEGURADORA POPULAR S.A.

Tels.:2263-0700 Fax:2263-1246

Email: info@aseguradorapopular.com
goperaciones@aseguradorapopular.com

SOLICITUD DE SEGURO RESIDENCIAL

POLIZA Nº

VIGENCIA

I- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Edad: _____ AÑOS
 D.U.I. Nº _____ N.I.T. _____ Reg.Fiscal _____
 En calidad de : A) Propietario Residente Arrendador B) Arrendatario
 Dirección particular: _____ Tel. _____
 Dirección de cobro: _____

II- DATOS DE LA RESIDENCIA

Ubicación: _____
 1) Clasificación de la Residencia : Clase I : Construcciones de sistema mixto Nº de pisos : _____
 2) Tipo de construcción : Paredes de sistema Mixto : Concreto : Concreto pre fabricado:
 Vidrio y/o aluminio: Adobe : Otros : _____
 Vigas del techo : Hierro: Madera : Hierro y madera : Otros : _____
 Cubierta del techo : Duralita Fibrolit : Teja de barro : Otros : _____
 3) Area total construida : _____ Mts. 2 Edad de la edificación: _____ años Otros : _____

III- SUMAS ASEGURADAS

SECCION 1 DAÑOS A LOS BIENES	BASICA	ADICIONAL C/ COBRO	TOTAL
a) Construcciones e instalaciones fijas y permanentes	\$ _____	\$ *****	\$ _____
b) Contenido (gratis 10% sobre construcción)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
c) Robo y/o hurto (gratis 25% s/contenido)	\$ _____	\$ 25% s/contenido adicional	\$ _____
SECCION 2 RESPONSABILIDAD CIVIL (GRATIS) (gratis 12.5% s/construcción límite ppal.)	\$ _____	\$ _____	\$ _____
	LIMITE PRINCIPAL	50% S/LIMITE PPAL. S/COBRO	
SECCION 3 ACCIDENTES PERSONALES (GRATIS)		FAMILIA (F)	EMPLEADOS (E)
a) Muerte accidental o invalidez permanente (F= 12.5% E= 2.50%)		\$ _____	\$ _____
b) Reembolso de gastos médicos por accidente (F= 1.25% E= 0.50%)		\$ _____	\$ _____
c) Gastos funerarios (F= 1.00% E= 0.50%)		\$ _____	\$ _____

NOTA : Si el solicitante es el propietario arrendador, la SECCION 3 no se incluye en las coberturas, por lo tanto escriba en los espacios: N/A

IV- PRIMAS

DESCRIPCION	SUMA ASEGURADA	TASA	PRIMA
a) Construcciones e instalaciones fijas y permanenetes	\$ _____		\$ _____
b) Contenido (menaje en general) suma básica, sin cobro.	\$ _____	— . —	\$ — . —
c) Robo y/o hurto suma básica, sin cobro	\$ _____	— . —	\$ — . —
d) Contenido (menaje en general) suma adicional, con cobro	\$ _____		\$ _____
e) Robo y/ hurto suma adicional, con cobro.	\$ _____		\$ _____
SUMAS ASEGURADAS MINIMAS:			
a) Construcciones US\$		TOTAL PRIMA NETA.	\$ _____
b) Contenido (Arrendatario Residente). US\$		BOMBEROS.	\$ _____
Nº DE PAGOS FRACCIONADOS:		PAGOS FRACCIONADOS (recargo)	\$ _____
(mayores de 4 pagos fracc. se aplica recargos)		13% DE I.V.A..	\$ _____
		TOTAL PRIMA A PAGAR.	\$ _____

V- BENEFICIARIOS

1) En caso de fallecimiento, designo como mi (s) beneficiario (s) a :

	NOMBRE	PARENTESCO	%
a)			
b)			
c)			

2) Hago constar que () existen otros seguros cubriendo los mismos bienes, con la Cia.:

3) Cedo los derechos de ésta poliza a favor de : _____ por \$ _____

FECHA			F:	F:	Nº
DIA	MES	AÑO	_____	_____	_____
			SOLICITANTE	AGENTE	