

## FORMULARIO POLIZA GLOBAL CHUBB

Este documento constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, puede o no ser aceptada por la Compañía de Seguros, analizados los antecedentes proporcionados por el solicitante, la Compañía se reserva el derecho de proponer alternativas de cobertura. Por lo tanto, es posible que la aceptación difiera parcialmente con los términos de la solicitud. Celebrado el contrato de seguro, esta propuesta se convertirá en parte integral de la póliza, la veracidad en las declaraciones del proponente se considera elemento esencial de esta propuesta, en consecuencia es fundamental que todas las preguntas sean contestadas correcta y completamente.

Nombre de la Empresa

Dirección

Casa Central :

Propias

Rentadas

Ubicaciones

Detalle de actividad de la Empresa y todas las Operaciones  
(Indicar si Existen actividades en aeropuertos o campos petrolíferos)

Cantidad de Empleados y  
salarios anuales

Superficie m2

Ubicación ( Linderos)

Protecciones contra Incendios

Seguridad

Propia

Contratada

Armada

SI

NO

Estacionamiento

S/Cargo

Unidades

SI

NO

y/o utilizados en Proceso



SI  NO

Si la respuesta es SI, dar Detalles

**Declaraciones sobre experiencia siniestral de los últimos 5 años**

Año	Numero de Casos	Montos Pendientes	Montos Pagados	Total año

**Trabajos Subcontratados**

Empresa contratista	Trabajo subcontratado	Poliza		Limite de Póliza
		SI	NO	
	Seguridad			
	Limpieza			
	Mantenimiento			
	Construcciones			

Ventas anuales estimadas año en curso \_\_\_\_\_

Declaramos que las informaciones presentadas en este documento son exactas y que no hemos voluntariamente omitido ni siquiera suprimido ninguno hechos. Las declaraciones así comunicadas podrán servir como base a una eventual suscripción de seguro de Responsabilidad Civil. También nos comprometemos a informar al asegurador de cualquier modificación que podría ocurrir desde este día hasta la fecha de entrada en vigor de la póliza de seguro de Responsabilidad Civil

La persona que suscribe declara, que acepta y entiende que las coberturas, límites y montos que se otorgan a los asegurados dependen de los términos y condiciones del contrato final de seguro que se suscriba en definitiva entre el proponente y la Compañía de seguros. Por lo tanto, la Aseguradora no será responsable de ninguna pérdida que exceda su responsabilidad Máxima establecida en el contrato de Seguro, la cual siempre operará en exceso de los deducibles pactados

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Función ocupada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## ANEXO RESPONSABILIDAD CIVIL PRODUCTOS

Detalle de Productos Manufacturados, vendidos y/o distribuidos

---

---

Distribuciones de las ventas

% de Ventas

<input type="checkbox"/>	Mercado Local
Exportaciones	<b>Adjuntar detalle de:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tipo de Productos</li><li>• Lugar de destino</li><li>• Cantidad exportada</li><li>• Principales clientes</li></ul>

Distribución del producto en el mercado Local

Vehiculos Propios       De Terceros

CONTROLES QUE SE REALIZAN:

Si/No    DETALLE

CONTROLES QUE SE REALIZAN:	Si/No	DETALLE
• Diseño	<input type="checkbox"/>	
• Proceso	<input type="checkbox"/>	
• Calidad	<input type="checkbox"/>	
• Quejas de los clientes	<input type="checkbox"/>	
• Trazabilidad de productos vendidos	<input type="checkbox"/>	

Declaramos que las informaciones presentadas en este documento son exactas y que no hemos voluntariamente omitido ni siquiera suprimido ninguno hechos. Las declaraciones así comunicadas podrán servir como base a una eventual suscripción de seguro de Responsabilidad Civil. También nos comprometemos a informar al asegurador de cualquier modificación que podría ocurrir desde este día hasta la fecha de entrada en vigor de la póliza de seguro de Responsabilidad Civil

La persona que suscribe declara, que acepta y entiende que las coberturas, límites y montos que se otorgan a los asegurados dependen de los términos y condiciones del contrato final de seguro que se suscriba en definitiva entre el proponente y la Compañía de seguros. Por lo tanto, la Aseguradora no será responsable de ninguna pérdida que exceda su responsabilidad Máxima establecida en el contrato de Seguro, la cual siempre operará en exceso de los deducibles pactados

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Función ocupada \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_