

Seguro Domiciliario

Solicitud de Seguro

La información contenida en esta solicitud forma parte integrante de la respectiva Póliza, que se contrate en base a dicha información.

Por lo tanto, cualquier error en la información proporcionada u omisión en la información solicitada, afectará los derechos indemnizatorios del ASEGURADO en la misma medida o proporción que tales errores y omisiones impliquen una agravación del riesgo asegurado y/o afecten la apreciación del riesgo por parte de la COMPAÑÍA, induciéndola, por ejemplo, a cobrar una menor prima o a aceptar coberturas, termino y condiciones que no hubiese aceptado de haber tenido la información correcta y completa, en tanto el ASEGURADO haya actuado con dolo o culpa inexcusable (negligencia grave).

Datos del Asegurado

Nombre/Razón Social	DNI/RUC:
Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	Señas Particulares:
Profesión / Ocupación:	
Objeto Social:	
Dirección:	
Distrito:	Provincia:
Departamento:	Teléfono:
Centro Laboral:	Cargo:
Correo electrónico:	

Datos del Contratante (En caso el contratante no sea el Asegurado)

Nombre/Razón Social:	DNI/RUC:
Lugar de Nacimiento:	Fecha de Nacimiento:
Nacionalidad:	Señas particulares:
Profesión/Ocupación	Objeto Social:
Dirección:	
Distrito:	Provincia:
Departamento:	Teléfono:
Centro laboral:	Cargo:
Dirección de Cobranza:	
Correo electrónico:	
Relación con el asegurado:	
Corredor de Seguro:	Código de Registro:
Moneda:	

Beneficiarios y/o Endosatarios

Nombre:
Dirección:
Relación con el asegurado:

Vigencia del seguro solicitado

Inicio de Vigencia:
Fin de vigencia:

Sección I – Edificaciones

1. Respecto a la Vivienda Principal

1.1. Indicar si es: Propia Alquilada

1.2. Dirección Exacta:
.....
.....

1.3. Tipo de Vivienda (marcar lo que corresponda)

Casa independiente

Casa en condominio (No. de casas

Departamento

(No. de piso No. de departamentos en edificio

1.4. Materiales de Construcción

.....
.....
.....
.....

1.5. Áreas construidas (en metros cuadrados)

➤ Área techada (utilizada como vivienda)

➤ Áreas adicionales, utilizadas como:

- Bodegas de almacenamiento
- Estacionamientos
- Patios o terrazas
- Piscinas o similares
- Canchas o áreas deportivas
- Otros (especificar)

➤ Áreas Comunes construidas (en caso de condominios o departamentos)

➤ Área techada utilizada como oficinas (dentro de la vivienda principal)

1.6. Valores (en US \$ Dólares)

Valor de reconstrucción y/o reposición del total de las Edificaciones o construcciones por asegurar y sus respectivas instalaciones permanentes

Notas:

- a) No se incluye el valor del terreno.
- b) En caso de viviendas de “propiedad horizontal”, tales como departamentos en Edificios, indicar también el Valor Comercial de la propiedad por asegurar.
- c) En caso de viviendas alquiladas por el ASEGURADO, indicar, como opción de aseguramiento, el Valor de las construcciones provisionales o instalaciones permanentes hechas por el ASEGURADO en dichas viviendas.

1.7. Coberturas Opcionales (indicar si se desean contratar)

➤ Riesgos de origen sísmico (temblor, terremoto, maremoto, etc.)

SI NO

➤ Riesgos de origen meteorológico (Lluvia, inundación, huayco, etc.)

SI NO

➤ Indicar valor total de dichos bienes US\$

➤ Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US\$ 1,000.00 (mil dólares americanos) de manera individual o formando parte de un juego o conjunto.

1.8. Instrumentos musicales y artículos para deportes y/o pasatiempos o hobbies (golf, surf, ciclismo, aeromodelismo, ferromodelismo, carpintería, etc.) distintos a vehículos o naves de cualquier tipo o tamaño, que puedan ser tripuladas

- Indicar valor total de dichos bienes US\$
- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US\$ 500.00 (quinientos dólares americanos) de manera individual o formando parte de un juego o conjunto.

1.9. Dinero y Valores

- Cuentan con Caja Fuerte : Sí No
- (En caso afirmativo, indicar características)

.....
.....
.....

1.10. Medidas de Seguridad contra Robo (indicar y detallar)

2. Completar toda la información solicitada en el punto 1, para cada una de las siguientes ubicaciones que se deseen asegurar adicionalmente:

- 2.1. Casas de campo y/o de playa de Propiedad del ASEGURADO, utilizadas como vivienda por el mismo ASEGURADO y/o alquiladas a terceros.
- 2.2. Casas de campo y/o de playa de Propiedad de terceros y alquiladas como vivienda al ASEGURADO.
- 2.3. Viviendas adicionales de propiedad del Asegurado y alquiladas a terceros exclusivamente como vivienda
- 2.4. Oficinas de Propiedad del ASEGURADO y ocupadas por el mismo para el desempeño de una actividad profesional independiente, de acuerdo a lo establecido y permitido en las Condiciones Generales de la Póliza Domiciliaria de Chubb Seguros Perú S. A.

Sección II – Contenidos

1. Respecto a la Vivienda Principal

1.1. Contenido BASICO (Muebles, útiles, enseres, artefactos electrodomésticos y contenido en general de casa habitación, distinto al contenido ESPECIAL indicado más abajo)

- Indicar el valor REAL aproximado (en US\$ Dólares) del monto total del Contenido Básico

Para el cálculo del Valor Real a declarar, tomar en cuenta la siguiente tabla de depreciación por uso:

- Muebles y artefactos eléctricos
 - de hasta 2 años : 0 %
 - entre 2 y 5 años : 25 % y 30 % respectivamente
 - más de 5 años : 50 % y 60 % respectivamente
- Ropa (incluye calzado) y Resto de Contenido
 - de hasta 2 años : 50 % y 25 % respectivamente
 - más de 2 años : 75 % y 50 % respectivamente

1.2. Contenidos ESPECIALES

1.2.1. Joyas, alhajas, relojes valiosos y pieles

- Indicar valor total de dichos bienes US \$

- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US \$ 2,000.00 (Dos mil dólares americanos) de manera individual, como pares (Aretes, por ejemplo) o formando parte de un juego o conjunto.

1.2.2. **Platería y Adornos valiosos**

- Indicar valor total de dichos bienes US \$
- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US \$ 1,000.00 (Mil dólares americanos) de manera individual, como pares (candelabros, por ejemplo) o formando parte de un juego o conjunto.

1.2.3. **Obras de Arte (incluyendo vitrales) y colecciones filatélicas o numismáticas**

- Indicar valor total de dichos bienes US \$
- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US \$ 1,000.00 (Mil dólares americanos) de manera individual, o formando parte de un conjunto o colección.

1.2.4. **Computadoras fijas y portátiles (Lap-tops, Note-books, etc.), proyectores, teléfonos celulares, cámaras de fotos o de filmar y otros equipos móviles**

- Indicar valor total de dichos bienes US \$
- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US \$ 1,000.00 (Mil dólares americanos) de manera individual o formando parte de un juego o conjunto.

1.2.5. **Instrumentos musicales y artículos para deportes y/o pasatiempos o hobbies (golf, surf, ciclismo, aeromodelismo, ferromodelismo, carpintería, etc.) distintos a vehículos o naves de cualquier tipo o tamaño, que puedan ser tripuladas.**

- Indicar valor total de dichos bienes US \$
- Incluir una relación detallada y descriptiva de objetos que excedan el monto de US \$ 500.00 (Quinientos dólares americanos) de manera individual o formando parte de un juego o conjunto.

1.2.6. **Dinero y Valores**

- Cuentan con Caja Fuerte: SI NO
- (En caso afirmativo, indicar características)
-
-

1.3. Medidas de Seguridad contra Robo (indicar y detallar)

1.3.1. Rejas: En la fachada Interiores

.....

.....

1.3.2. Muros Exteriores (Altura)

Frontal Lateral Posterior

1.3.3. Alarma: En la fachada Interiores

.....

.....

1.3.4. Servicio de Vigilancia

Individual Compartido

.....

.....

1.3.5. Otras medidas de seguridad

.....
.....

2. Completar toda la información solicitada en el punto 1 (salvo en lo que no corresponda del punto 1.2, por ser repetitivo), para cada una de las siguientes ubicaciones que se deseen asegurar adicionalmente:

- 2.1. Casas de campo y/o de playa de Propiedad del ASEGURADO, utilizadas como vivienda por el mismo ASEGURADO y/o alquiladas a terceros.
- 2.2. Casas de campo y/o de playa de Propiedad de terceros y alquiladas como vivienda al ASEGURADO.
- 2.3. Viviendas adicionales de propiedad del Asegurado y alquiladas a terceros exclusivamente como vivienda.
- 2.4. Oficinas de Propiedad del ASEGURADO y ocupadas por el mismo para el desempeño de una actividad profesional independiente, de acuerdo a lo establecido y permitido en las Condiciones Generales de la Póliza Domiciliaria de Chubb Seguros Perú S. A.

Nota:

Los porcentajes de depreciación que se aplican para Artefactos Eléctricos en el cálculo del Valor Real del contenido Básico para casas de Campo y Playa son:

- de hasta 1 año: 0 %
- entre 1 y 3 años: 30 %
- entre 3 y 5 años: 60 %
- más de 5 años: 80 %

Sección III – Responsabilidad Civil

1. Indicar si tiene mascotas, describirlas (número, tipo y raza), y mencionar las medidas preventivas tomadas para que eviten que ocasionen daños a terceros

.....
.....
.....

2. Deportes que realiza el ASEGURADO y sus familiares dependientes directos que viven con él

.....
.....
.....

Sección IV – Accidentes Personales

Sección IV – Accidentes Personales

1. Incluir la relación de personas que viven permanentemente en el domicilio o vivienda principal del ASEGURADO, indicando nombres y apellidos, edad y relación con el ASEGURADO (pariente y de que tipo, amigo, empleado, etc.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Incluir la relación de personas que, sin vivir en el domicilio o vivienda principal del ASEGURADO, la frecuentan permanentemente por realizar trabajos o prestar servicios permanentes o periódicos (empleados del hogar “cama afuera”, chofer, personal de vigilancia o seguridad, etc.) propios de las labores o quehaceres de una vivienda y su respectivo mantenimiento, siempre que estas personas no estén en la planilla o sean remunerados por cualquier empresa, así estas empresas sean de propiedad del ASEGURADO o estén vinculadas a él.

Indicar toda la información posible que permita identificarlos (tales como nombres y apellidos, documento de identidad, edad) y su relación con el ASEGURADO (tipo de empleo, antigüedad en el cargo, etc.)

.....
.....
.....
.....

Sección V – Pérdidas Indirectas y Consecuenciales

1. En caso de que el asegurado sea propietario de la vivienda principal que ocupa, indicar el valor aproximado de mercado en el que se podría alquilar dicha vivienda a un tercero.

US \$ por mes

2. En caso de que el asegurado sea inquilino en la vivienda principal que ocupa, indicar el valor del alquiler mensual indicado en el respectivo contrato de alquiler.

US \$ por mes

Para Todas las Secciones:

Tipo de información adicional proporcionada, la(s) cual(es) forma(n) parte integrante de esta póliza: (marcar con un aspa las que correspondan)

- Informe de Inspección o de seguridad
- Propuesta del Corredor de Seguros
- Facturas, fotografías (detallar)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Otra (especificar)

.....
.....
.....
.....

Aplicación

El seguro se rige por lo establecido en las Cláusulas Generales de Contratación comunes para los Seguros de Riesgos Generales, las Condiciones Generales del Seguro Domiciliario, Condiciones Particulares y las condiciones de las Cláusulas Adicionales, de ser el caso.

Importante

En el caso que este seguro sea comercializado a través de una Empresa del Sistema Financiero, Chubb Seguros Perú S.A. es responsable frente al Contratante y/o Asegurado de la cobertura contratada, y de todos los errores u omisiones en que incurra la Empresa del Sistema Financiero con motivo de la comercialización de esta póliza de seguro.

De conformidad con lo estipulado en el segundo párrafo del artículo 4° de la Ley N° 29946, Ley del Contrato de Seguro, las partes acuerdan postergar el inicio de la cobertura del seguro al pago de la primera cuota fraccionada o de la cuota anual de la prima dentro del plazo establecido, según corresponda.

Las partes acuerdan igualmente, que se dará inicio a la cobertura del seguro, en caso ocurra un siniestro antes del plazo acordado para el pago de la primera cuota o de la cuota anual de la prima según corresponda, oportunidad en la cual, se devengará la prima debida de acuerdo al convenio de pago suscrito, la cual será descontada del importe de la indemnización correspondiente.

Declaración

Los suscritos declaramos que:

- 1) Tenemos pleno conocimiento de nuestra obligación de declarar e informar a la COMPAÑÍA, todos los hechos o circunstancias que puedan influir en el riesgo así como en la fijación de la prima.
- 2) Tenemos pleno conocimiento de que la Póliza que se emita tiene como base las declaraciones efectuadas en esta Solicitud, las cuales se consideran incorporadas en su totalidad a esta Póliza, conjuntamente con cualquier declaración adicional efectuada durante el proceso de emisión de la Póliza por parte de la COMPAÑÍA.
- 3) Todo lo expuesto por nosotros en la presente Solicitud, está completo y concuerda con la verdad.

Entrega de la Póliza

La COMPAÑÍA se obliga a entregar la Póliza de Seguro al CONTRATANTE, dentro del plazo de quince (15) días calendario contados desde la fecha en que la COMPAÑÍA reciba esta Solicitud.

Uso de Datos Personales

Autorizo de manera expresa a Chubb Seguros Perú S.A. el uso de los datos personales proporcionados en la contratación del presente seguro, para fines comerciales, tales como el envío de publicidad, promociones y ventas de diferentes productos o servicios, así como para la transferencia (entre entidades que forman parte de Chubb Group) y tratamiento de dichos datos personales.

Declaración

El CONTRATANTE y/o ASEGURADO declaran haber tenido a su disposición de manera previa a la contratación de este seguro, las Cláusulas Generales de Contratación comunes para los Seguros de Riesgos Generales, las Condiciones Generales, Condiciones Especiales y cláusulas adicionales del seguro que solicitan.

Medios de Comunicación Pactados

Físicos, electrónicos / medios telefónicos.

Autorización para Uso de Medio de Comunicación

El contratante y/o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA el uso de estos medios para comunicar cualquier aspecto relacionado con el seguro.

Nombre y Documento de Identidad
Asegurado

Fecha de Declaración:

Fecha de Declaración:

Fecha:

MODELO