



Solicitud de Seguro LIBERTY EMPRESAS

CÓDIGO MEDIADOR

178
A193310031

PÓLIZA Nº

SUSTITUYE A LA PÓLIZA Nº

F. PAGO SOLICITUD TIPO
TARIFIC.

Efecto de la póliza

Vencimiento de la póliza

Mediador: Tipo de mediador:

Domiciliación bancaria *Forma de pago: Anual Semestral Trimestral

* Con domiciliación bancaria usted puede acogerse al pago fraccionado siempre que el importe anual de su recibo no sea inferior a 700 euros y los plazos resultantes sean superiores a 350 euros.

TOMADOR

Apellidos, nombre CIF/NIF

Domicilio Código Postal

Población Provincia Teléfono

En caso de no desear domiciliación bancaria, indicar el domicilio de cobro

ASEGURADO

Apellidos, nombre CIF/NIF

Domicilio Código Postal

Población Provincia Teléfono

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta

SITUACIÓN DE RIESGO

Domicilio Código Postal

Población Provincia

ACTIVIDAD

Actividad Naturaleza del riesgo

CESIÓN DE DERECHOS

Hipoteca Sí No Beneficiario NIF/CIF

Leasing Sí No Beneficiario NIF/CIF

DATOS REFERENTES A LA COBERTURA BÁSICA GARANTÍAS A, B, C

DAÑOS MATERIALES AL CONTINENTE

Indicar el valor del conjunto de las construcciones, incluido cimentaciones y sus instalaciones fijas (agua, gas, electricidad, calefacción, refrigeración, etc.) y honorarios de arquitectos o ingenieros. euros

En caso de inmuebles arrendados, indicar las obras de reforma o adiciones constructivas realizadas por el tomador del seguro o asegurado para acondicionar los locales que ocupa. euros

Nota: En ambos casos se debe calcular la suma asegurada en base a los costos actuales de nueva construcción del continente.

DAÑOS MATERIALES AL CONTENIDO

Indicar el conjunto de mobiliario, maquinaria e instalaciones no fijas, material de oficina, utillaje, herramientas de trabajo, etc. euros

Nota: Indicar bajo qué forma de aseguramiento se ha establecido la suma asegurada anterior:

- Valor real. Valor de nuevo en el momento anterior al siniestro, teniendo en cuenta el uso, grado de utilización y estado de conservación.
- Valor real anterior más el 30% del valor de nuevo, con límite del 100% del valor de nuevo.
- Valor de reposición a nuevo.

Indicar el conjunto de materias primas, productos en proceso de fabricación y acabados, embalajes, repuestos accesorios, productos para la venta y materias auxiliares

Capital fijo euros

Capital flotante euros

DATOS REFERENTES A LAS COBERTURAS OPCIONALES D HASTA M

ROBO (GARANTÍA D)

Indicar el importe que de la suma total de contenido se desea asegurar y modalidad de aseguramiento: euros

Valor parcial % Primer riesgo Valor total

(Se incluyen desperfectos al continente hasta el 5% de la suma anterior con límite de 6.000 euros)

Dinero en efectivo. Indicar si se desea alguna de las siguientes coberturas:

Robo y expoliación en muebles cerrados con llave euros

Robo y expoliación en caja de caudales de más de 100 kg euros

Expoliación cobradores y/o Transportadores de fondos euros

01/11

http://mainlyhealthplans.fel

