

# HOGAR • Solicitud de Seguro

NOTA: En todos los casos en que este formulario ofrece opciones, marque la elegida por Ud.

USO INTERNO	
Cuenta	
Póliza/Endoso	
Vigencia	
<b>SEGURO NUEVO</b>	<b>ENDOSO</b>

## INFORMACIÓN DEL/LOS PROPONENTE/S O ASEGURADOS

Asegurado Persona Física/Jurídica Nombre completo:	CI/RUT:	País de Residencia:	Nacionalidad:	Fecha Nacimiento:
Asegurado Co-Titular Persona Física Nombre completo:	CI/RUT:	País de Residencia:	Nacionalidad:	Fecha Nacimiento:

**Persona Políticamente Expuesta (PEP):** Se entiende por "personas políticamente expuestas" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas. (Art.76 de la RNSR BCU).

¿El Asegurado y/o Tomador y/o Beneficiario declarado en esta solicitud es una persona políticamente expuesta, o está vinculado con una persona que si lo sea?  Sí  No  En caso afirmativo deberá completar el formulario correspondiente para Personas Políticamente Expuestas (F-PEP-01/2016) y adjuntarla a la presente solicitud. En caso de existir más de una persona con esta condición, por favor complete un formulario por cada una de ellas.

Los Co Asegurados actúan en forma: Conjunta  Indistinta  Teléfonos: .....

Se constituye indistintamente domicilio a los efectos de este contrato en: Domicilio electrónico (e-mail) .....

Domicilio: Localidad: Departamento: C.P: .....

Cuando se trate de balneario, por favor indicar: Manzana ..... Solar ..... Si se trata de zona rural por favor indicar: Km..... Ruta..... Padrón .....

## INFORMACIÓN DEL RIESGO PROPUESTO

Dirección: Localidad: Departamento: C.P: .....

Cuando se trate de balneario, por favor indicar: Manzana ..... Solar ..... Si se trata de zona rural por favor indicar: Km..... Ruta..... Padrón .....

Contrata como: Propietario  Inquilino  Otros: .....

RESIDENCIA: Permanente  Temporal  ¿Desocupada más de 30 días continuos? Sí  No  ¿Cuántos? ..... En caso de existir actividad comercial en el inmueble indicar el detalle.

### Uso exclusivo del propietario - Cobertura Opcional

¿La Residencia se encuentra alquilada o para alquilar? Sí  No  Modalidad de Alquiler: Anual  Temporal  ¿Desea cubrir sus bienes? Sí  No

En caso de encontrarse alquilada o para alquilar, ¿desea cubrir el Contenido contra Incendio y Hurto?\* Sí  No  ¿El capital destinado a tal actividad, supera el 25% del capital total del contenido de la Residencia? Sí  No

\* Se dejará sin efecto el numeral 9 del artículo 21 de las Condiciones Generales, que establece: "Los daños o pérdidas al contenido, mientras la vivienda del asegurado se encuentre arrendada a terceros, no tienen cobertura".

Indicar en caso de ocurrencia de siniestro en el riesgo  ¿Años sin siniestro? ..... En caso de hurto indicar zona de irrupción: .....

Mejoras realizadas en el lugar luego del siniestro: .....

## INFORMACIÓN SOBRE SEGUROS EXISTENTES

¿Existen seguros sobre el mismo riesgo? Sí  No  Indique Compañía: .....

Renueva póliza de otra Compañía: ..... Vencimiento: .....

## COBERTURA BÁSICA

Modalidad de Contratación: Primer Riesgo  Valor Total  Combinada

INCENDIO, Caída de Rayo, Explosión y Humo, Impacto de Vehículos y Caída de Aeronaves, Vientos Fuertes, Caída de árboles, Granizo y Daños Eléctricos.

\* Pérdida y/o pago de alquiler del inmueble, Rotura de vidrios exteriores verticales.

(\*) Válido solo cuando se contrate Incendio Inmueble.

MONEDA DE CONTRATACIÓN: Pesos  Dólares

Si contrata indique valor: INMUEBLE ..... CONTENIDO .....

## COBERTURAS OPCIONALES (Si contrata indique valor)

HURTO DE BIENES y DAÑOS AL INMUEBLE POR HURTO O TENTATIVA - Capital ..... VIDRIOS - Capital .....

## DESCRIPCIÓN BÁSICA DEL INMUEBLE

INMUEBLE A ASEGURAR: Casa  Apartamento  Piso: .....

TIPO DE CONSTRUCCIÓN: Convencional  Steel Framing  Wood Framing  Contenedor  Otro

PAREDES DE: Mampostería  Madera  Chapa de Hierro  Fibrocemento  Placa Cementicia  Otro

TECHOS DE: Planchada  Chapa de hierro  Fibrocemento  Quinchado  Tejas/tirantería  Isopanel  Otro

## INFORMACIÓN DE CESIONARIO

INDICAR CESIONARIO CUANDO CORRESPONDA Nombre: ..... Dirección y Teléfonos: .....

CI/RUT: Capital Cedido: ..... Bienes comprendidos: Inmueble  Contenido  Ambos

## ENDOSOS A CONTRATOS VIGENTES: PÓLIZA N°

Anulación  Modificación del Riesgo  Exclusión de Cobertura  Inclusión de Cobertura  Inclusión de Cesionario

Aumento del Capital Asegurado (Indicar en capitales el TOTAL) ..... Composición de Capital por Siniestro  Cambio de Ubicación de Riesgo

Otros: ..... (Información sobre Aberturas y Seguridades)

## INFORMACIÓN DE COBRANZA

FORMA DE PAGO: Cantidad de cuotas ..... Débito automático  ENVIAR PÓLIZA: Asegurado  Corredor Asesor  Matrícula C.A: .....

Declaro que el inmueble objeto de esta propuesta no se encuentra en construcción o reconstrucción y acepto recargos que puedan ser consecuencia de construcción total o parcial con materiales fácilmente combustibles. Asimismo declaro que las informaciones fueron prestadas con exactitud y buena fe y asumo total responsabilidad por las mismas, aún las no escritas por mí. Me comprometo a comunicar por escrito toda modificación que se produzca en esta información, so pena de la pérdida de todo derecho de cobertura a partir de la fecha de producida la modificación, si ésta no estuviera en conocimiento y fuera aceptada por la Aseguradora. Tomé conocimiento previo y estoy de acuerdo con las Condiciones Generales, las que se encuentran publicadas en la siguiente dirección: [www.portoseguro.com.uy/condiciones-generales1](http://www.portoseguro.com.uy/condiciones-generales1)

**VIGENCIA:** La vigencia del seguro comienza desde la 0 hora del día siguiente a la aceptación por Porto Seguro - Seguros, quien se reserva el derecho de aceptar la presente solicitud, atendiendo a razones técnicas de uso interno.

Fecha Firma de Proponente/s o Asegurado/s Firma de Corredor Asesor / Matrícula

.....

.....

.....

# HOGAR • Solicitud de Seguro

NOTA: En todos los casos en que este formulario ofrece opciones, marque la elegida por Ud.

USO INTERNO	
Cuenta	
Póliza/Endoso	
Vigencia	
<b>SEGURO NUEVO</b>	<b>ENDOSO</b>

ARTÍCULOS DE FÁCIL MOVILIZACIÓN CON VALOR ESTIMADO MAYOR A U\$S 500 O VALOR DE NUEVO PARA VALOR TOTAL			
ARTÍCULO	MARCA, MODELO, N° DE SERIE	ARTÍCULO	MARCA, MODELO, N° DE SERIE

CONDICIONES DE ASEGURABILIDAD	
¿Todas las puertas con acceso a la vivienda tienen cerraduras doble paleta, multipunto, cruz, cerradura ciega o en su defecto puerta reja con alguna de las cerraduras anteriormente mencionadas?  <input type="checkbox"/> <i>Acepto que en caso de contar con puertas de chapa, aluminio o con partes vidriadas, las mismas deberán contar con puerta reja con cerradura en todos los casos (Campo obligatorio de aceptar para continuar).</i>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Todas las ventanas y/o puertas-ventana poseen rejas y/o puertas-reja, cortinas de enrollar de madera o postigos de madera con traba interna, o lámina de seguridad en el caso de ventanas fijas o batientes?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Las banderolas con espacios libres que superen los 15 cm x 50 cm cuentan con barrotes de hierro que lo reducen a esa distancia máxima?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿La residencia cuenta con un sistema de alarma con GPRS, respuesta a empresa de seguridad y apoyo de móvil?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES - Indicar medidas de seguridad sustitutivas o complementarias, las cuales deberán estar acompañadas de fotografías.</b> ..... ..... ..... .....	

INFORMACIÓN SOBRE LOCALES SECUNDARIOS		
Las barbacoas cerradas que cumplen con las condiciones de asegurabilidad especificadas en este formulario, aún estando separadas de la construcción principal, serán consideradas como parte integrante de esta última. Se consideran <b>locales secundarios</b> exclusivamente aquellas construcciones separadas de la construcción principal cuya finalidad es, por ejemplo: garaje, depósito de herramientas, bicicletas, artefactos de jardinería, etc. En caso de existir local secundario indicar el detalle (límite máximo 10% de capital de hurto contratado).		
CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS Y SEGURIDADES DE LOS LOCALES SEPARADOS	¿Desea cubrir contra Hurto los bienes contenidos en este local?	¿Aplican condiciones de asegurabilidad?
A)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
B)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
C)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>OBSERVACIONES:</b> ..... ..... ..... .....		

Fecha	Firma de Proponente/s o Asegurado/s	Firma de Corredor Asesor / Matrícula