

<b>1</b>	<b>Datos de Tomador / Propuesto Asegurado</b>				
N° de Cédula o Rif.		Apellidos Nombres / Razón Social			
Fecha de Nacimiento	Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión	
Dirección de habitación					
Estado	Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail	
Ocupación / Actividad Económica	Lugar de Trabajo		Teléfono	E-mail	
Dirección de Trabajo					
Descripción de la Actividad Económica			Ingreso Promedio Anual		

<b>2</b>	<b>Datos del Representante Legal si se Trata de Persona Jurídica</b>				
N° de Cédula		Apellidos y Nombres			
Fecha de Nacimiento	Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión	
Dirección de Habitación					
Estado	Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail	
Cargo en la Empresa			Tiempo en la Empresa		
Descripción de la Actividad Económica			Ingreso Promedio Anual		

<b>3</b>	<b>Datos del Propuesto Asegurado si es Diferente al Tomador</b>				
N° de Cédula		Apellidos y nombres			
Fecha de Nacimiento	Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión	
Dirección de Habitación					
Estado	Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail	
Ocupación / Actividad económica	Lugar de Trabajo		Teléfono	E-mail	
Dirección de Trabajo					
Descripción de la Actividad Económica			Ingreso Promedio Anual		

<b>1</b>	<b>Beneficiario/ Propuesto Asegurado</b>				
N° de Cédula		Apellidos y nombres			
Fecha de Nacimiento		Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión
Dirección de Habitación					
Estado		Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail
Ocupación / Actividad económica		Lugar de Trabajo		Teléfono	E-mail
Dirección de Trabajo					
Descripción de la Actividad Económica				Ingreso Promedio Anual Bs.	
% de Participación		Relación o Parentesco con el Tomador			
<b>2</b>	<b>Beneficiario/ Propuesto Asegurado</b>				
N° de Cédula		Apellidos y nombres			
Fecha de Nacimiento		Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión
Dirección de Habitación					
Estado		Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail
Ocupación / Actividad económica		Lugar de Trabajo		Teléfono	E-mail
Dirección de Trabajo					
Descripción de la Actividad Económica				Ingreso Promedio Anual Bs.	
% de Participación		Relación o Parentesco con el Tomador			
<b>3</b>	<b>Beneficiario/ Propuesto Asegurado</b>				
N° de Cédula		Apellidos y nombres			
Fecha de Nacimiento		Sexo M   F	Estado Civil	Nacionalidad	Profesión
Dirección de Habitación					
Estado		Ciudad	Teléfono	Celular	E-mail
Ocupación / Actividad económica		Lugar de Trabajo		Teléfono	E-mail
Dirección de Trabajo					
Descripción de la Actividad Económica				Ingreso Promedio Anual Bs.	
% de Participación		Relación o Parentesco con el Tomador			

## DATOS DE LOS BIENES

Índole del riesgo

Dirección donde se encuentran los bienes asegurados:

### LINDEROS:

Norte:

Sur:

Este:

Oeste:

### CLASE DE CONSTRUCCIÓN (Marque con una X la que corresponda)

#### A) TECHOS:

1) De concreto armado, de losas nervadas, placas de bloques de arcilla o de cemento con estructuras metálicas o construcción con cualquier combinación de estos materiales.

2) De cualesquiera otros materiales o de combinaciones distintas de las indicadas en el ítem anterior.

En caso de marcar el punto "2", detalle el tipo de materiales así como la armazón del techo.

#### B) PAREDES EXTERIORES:

1) De concreto armado, roca, piedra, bloques o ladrillos de cemento o de arcilla cocidos, unidos o revestidos con cemento o contruidos con cualquier combinación de estos materiales.

2) De cualesquiera otros materiales o de combinaciones distintas de las indicadas en el ítem anterior.

Especifique el tipo de material:

3) De vidrio, cristal o láminas de plásticos de seguridad, cuyo espesor sea superior a 15 mm

4) De vidrio, cristal o láminas de plástico

. En caso de indicar el número "4", especifique si tiene protecciones o rejas de hierro o acero

SI  NO

En caso afirmativo, señalar si son:

4.1. Fijas

4.2. Desmontables

4.2.1. Con un mínimo de dos elementos de seguridad en dos lados opuestos

4.3. Arrollables

4.3.1. Con elemento de seguridad por cada 1,5 metros, con un mínimo de dos elementos de seguridad

4.4. Plegables

4.4.1. Con un mínimo de dos elementos de seguridad

Utiliza usted las protecciones indicadas en los puntos 4.2, 4.3 y 4.4 durante las

horas no laborables del mediodía SÍ  NO

**C) PUERTAS EXTERIORES:**

1) De hierro o acero (cerradas en horas no laborables)

1.1. Batientes con una o más cerraduras

1.2. Corredizas con una o más cerraduras

1.3. Arrollables

1.3.1. Enterizas

Con un elemento de seguridad por cada 1,5 mts, con un mínimo de dos elementos de seguridad

1.3.2. Con puertas de acceso

Con un elemento de seguridad por cada 1,5 mts, con un mínimo de dos elementos de seguridad y uno en la puerta de acceso.

2) De madera, vidrio, cristal o láminas de plástico, con rejas y una cerradura de seguridad o con chapa interior con dos elementos de seguridad

3) De vidrio, cristal o láminas de plástico de seguridad, cuyo espesor sea superior a 15 mm

3.1. Mínimo dos cerraduras o elementos de seguridad

3.2. Mínimo una cerradura o elementos de seguridad

4) De madera o láminas de plástico

4.1. Sin reja y un mínimo de dos cerraduras o elementos de seguridad

5) De vidrio o cristal sin reja y un mínimo de dos cerraduras o elementos de seguridad

**D) VITRINAS DE EXHIBICIÓN, VENTANAS, CLARABOYAS, TRAGALUCES O CUALESQUIERA OTRAS ABERTURAS, INCLUYENDO ABERTURAS PARA VENTILACIÓN O AIRE ACONDICIONADO EN PLANTAS BAJAS O EN ALTAS QUE DEN A LUGARES QUE CONSTITUYAN PUNTO DE APOYO PARA EL ALCANCE DE CUALQUIERA DE ELLOS.**

1) De vidrio cristal o láminas de plástico de seguridad, cuyo espesor sea superior a 15 mm .

2) De vidrio, cristal, láminas de plásticos o madera con rejas de hierro o acero

En caso de indicar el número "2", especifique si tiene protecciones o rejas de hierro o acero.

SI  NO

En caso afirmativo, marque si son:

2.1 Fijas

2.2 Desmontables, con dos elementos de seguridad

2.3 Arrollables, con dos elementos de seguridad

2.4 Plegables, con dos elementos de seguridad

**E) ¿Utiliza usted las protecciones indicadas anteriormente en horas del mediodía? SI  NO** 

1) Señale si las puertas, vitrinas, ventanas y otras aberturas que den a patios, pasillos, terrazas, escaleras y balcones interiores de libre acceso están protegidas con rejas de hierro

SI  NO

2) Indique específicamente si cualquiera de los linderos del inmueble que contiene los bienes asegurados colinda con inmuebles desocupados, invadidos, abandonados o en ruinas, terrenos sin edificar, obras en demolición o en proceso de construcción. Sí  NO

3) ¿Queda la residencia habitual del Asegurado deshabitada por periodos mayores de quince (15) días consecutivos? Sí  NO

<b>F)</b> ¿Tiene el inmueble que contiene los bienes asegurados vigilancia armada? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, indique cuál posee de los siguientes:	
1) Dentro de los predios del riesgo asegurado durante horas no laborables sin un reloj de control	<input type="checkbox"/>
2) Dentro de los predios del riesgo asegurado durante horas no laborables con un reloj control, con un sistema de rondas que recorre cada dos (2) horas un mínimo de cuatro (4) estaciones o puntos de lectura aprobados por la empresa aseguradora	<input type="checkbox"/>
3) Durante 24 horas diarias (solo para residencias)	<input type="checkbox"/>
4) Durante no menos de ocho (8) horas diarias (solo para residencias)	<input type="checkbox"/>
5) De otro tipo (especifique)	
<b>G)</b> Señale si el inmueble que contiene los bienes asegurados posee sistemas de alarmas	
SÍ <input type="checkbox"/> . NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, marque el tipo:	
1) Sin conexión a una oficina de control de la empresa instaladora o de los cuerpos de vigilancia o policiales	<input type="checkbox"/>
2) Con conexión a una oficina de control de la empresa instaladora o de los cuerpos de vigilancia o policiales	<input type="checkbox"/>
<b>H)</b> ¿Cuánto tiempo lleva establecida la firma?	
<b>I)</b> ¿Posee usted una contabilidad adecuada, con libros de contabilidad de acuerdo con la ley?	
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>J)</b> ¿Ha sufrido alguna vez robo o intento de robo? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dé detalles en cuanto a número de veces:	
<b>K)</b> ¿Ha estado asegurado anteriormente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿En cuales compañías?	
<b>L)</b> ¿Ha hecho usted alguna reclamación contra alguna compañía de seguros?. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, indique compañía aseguradora, fechas y montos:	
<b>M)</b> ¿Alguna compañía de seguros ha rechazado una proposición de seguros contra robo hecha por usted? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, dé detalles completos:	
<b>N)</b> ¿Alguna compañía de seguros le ha anulado o no le ha renovado la póliza de seguro contra robo? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, suministre detalles:	
<b>O)</b> ¿Mantiene usted algún otro seguro vigente contra robo, en esta Compañía de Seguros u otra, sobre los mismos bienes? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, especifique la compañía aseguradora, el número de la póliza y la suma asegurada	
<b>P)</b> Si posee objetos valiosos o de arte que tengan un valor unitario superior a Bs. 6.000.00, indique si permanecen guardados:	
1) Fuera de una caja fuerte <input type="checkbox"/>	
2) En caja fuerte empotrada o sin empotrar, con peso menor de 300 kg <input type="checkbox"/>	
3) En caja fuerte, cuyo peso esté comprendido entre 300 y 1.000 kg <input type="checkbox"/>	
4) En caja fuerte, cuyo peso sea superior a 1.000 kg <input type="checkbox"/>	

<b>Observaciones:</b>	
<b>DETALLES DE LOS BIENES ASEGURADOS</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
1. Materias primas, productos elaborados y/o en proceso de elaboración y/o terminados.	
2. Mercancías propias en consignación y/o adquiridas a condición y/o de terceros propiedad del asegurado y por las cuales sea legalmente responsable.	
3.	
4. Maquinarias, equipos, repuestos, accesorios, herramientas y demás implementos industriales o comerciales.	
4. Mobiliario, enseres, útiles, instalaciones, máquinas y equipos de oficina.	
<b>TOTAL</b>	
<b>BIENES ASEGURADOS DE VIVIENDA</b>	<b>SUMA ASEGURADA</b>
1. Mobiliario, enseres, útiles, efectos personales y todo cuanto constituye el contenido doméstico del asegurado, excluyendo objetos valiosos o de arte, según el inventario anexo a esta solicitud.	
Objetos de arte valiosos, artículos de oro, plata, platino, joyas, piedras preciosas, alhajas, relojes, pinturas, colecciones de cualquier clase, dibujos y pieles, según el inventario anexo a esta solicitud.	
<b>TOTAL</b>	

**IMPORTANTE:**  
Los objetos valiosos o de arte que tengan un valor unitario superior a seis mil bolívares (Bs. 6.000,00) deberán asegurarse especificando el valor de compra según factura o avalúo certificado por personas o firmas acreditadas.  
Todo par o juego se considerará como una unidad.  
La presente solicitud está sujeta a las condiciones generales de la Póliza de Seguro de Robo y forma parte integrante de esta.  
La validez del seguro depende esencialmente de la exactitud de los datos e informes precedentes que constituyen la base del contrato, el cual no se considerará cerrado antes de que la compañía haya expedido la póliza respectiva y el asegurado haya pagado la prima correspondiente.

**DECLARACIÓN DE FE**

El Tomador o su Representante Legal anteriormente identificado en esta solicitud, declaro que la información suministrada es verídica, cierta y libre de omisiones y doy fe que el dinero utilizado para el pago de la prima del presente seguro, proviene de una fuente lícita y no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes o beneficios derivados de las actividades ilícitas o de los delitos de Legitimación de Capitales, previstos en la "Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada". Esta solicitud quedará adherida al duplicado de la Póliza que conserve C.A. Seguros Catatumbo y su firma al pie se considerará como estampada en ese duplicado.

<b>Firma del Tomador / Representante Legal</b>	Huella Dactilar / Pulgar Derecho	<b>Firma del Asegurado</b>	Huella Dactilar / Pulgar Derecho	<b>Firma del Intermediario</b> Código _____
--	----------------------------------	----------------------------	----------------------------------	--

, de de

**Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante Oficio N° 009802 de fecha 10/11/04**

Inscrita en el Registro de Comercio que llevó el Juzg. 2do. de 1era. Inst. en lo Civil y Mercantil de la C.J. del Edo. Zulia el 22 de Marzo de 1957, con el N° 119, Tomo 1° y en el Reg. Merc. 1era. de la C.J. del Edo. Zulia, el 27 de Mayo de 1981, con el N° 54, Tomo 12-A.  
Av. 4 (Bella Vista) N° 77-55, Edf. Seguros Catatumbo. Telfs.: (58-261) 7005556. Maracaibo 4001: Estado Zulia – Venezuela / www.seguroscatatumbo.com

**PARA USO EXCLUSIVO DE C.A. SEGUROS CATATUMBO  
PARA EL CÁLCULO DE LA PRIMA BÁSICA**

CLASIFICACIÓN:

SUMA ASEGURADA: Bs.

Valor declarado de los bienes en riesgo Tasa Prima

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Bs.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Bs.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Bs.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Bs.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ Bs.

**Total.....Bs.=====**

**RECARGO DESCUENTOS**

A) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %A) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %

B) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %B) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %

C) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %C) \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ %

**Cálculo de la prima por cobrar, para residencias, comercios, industrias e instituciones, de la tarifa de robo.**

Prima básica por el riesgo de robo según la escala de tasa..... Bs. \_\_\_\_\_

**Más** el recargo por construcción, deshabitación, colindancia o falta de uso de protecciones \_\_\_\_\_ % sobre la prima básica..... Bs. \_\_\_\_\_

**Subtotal "A".....Bs.=====**

**Menos** los descuentos por vigilancia o alarma

% sobre la prima básica.....Bs. \_\_\_\_\_

Prima por el riesgo de robo      **Subtotal "B"..... Bs=====**

**Más** prima por asalto o atraco

\_\_\_% sobre la prima básica.....Bs.

**Subtotal "C".....Bs=====**

**Menos** los descuentos por primer riesgo relativo

% sobre subtotal "C"..... Bs.

**Más** prima por objetos valiosos de arte

Según 1.9.4.1 \_\_\_\_\_%..... Bs.

Según 1.9.4.2 \_\_\_\_\_%..... Bs.

Según 1.9.4.3 \_\_\_\_\_%..... Bs.

Según 1.9.4.4 \_\_\_\_\_%..... Bs.

**Subtotal "D"..... Bs=====**

**Más** prima por las coberturas de asalto o atraco, según lo establecido en el punto 1.10

Riesgo clase "H" \_\_\_\_\_%..... Bs.

Prima por cobrar.....Bs.

Prima anual.....Bs.