



Formato Cotización Seguro Casa Habitación

Estimado Cliente:

Con la finalidad de poder cotizarle un seguro de daños para su hogar, hemos diseñado el presente formato para recabar la mayor cantidad posible de datos que nos servirán para solicitar ante las compañías aseguradoras una cotización efectiva. Por tal motivo, solicitamos atentamente de unos minutos de su tiempo para que nos proporcione la información aquí requerida con el mayor detalle posible. De antemano muchas gracias.

I. Datos del Contratante:

1. Nombre completo, denominación o razón social: _____
2. Objeto Social o giro del negocio: _____
3. RFC: _____
4. Domicilio Fiscal (calle, número, colonia, ciudad, estado, código postal): _____
5. Teléfonos con lada: _____
6. Correo Electrónico: _____
7. Nombre del Representante Legal y/o de la persona con poder bastante para formalizar contratos de seguros: _____

II. Datos del Beneficiario de la póliza (en caso de ser el mismo contratante, favor de poner únicamente "MISMO" en el apartado del nombre, si el inmueble es rentado, poner los datos del ARRENDADOR e indicarlo como tal):

1. Nombre completo, denominación, razón social o banco acreditante: _____
2. RFC: _____
3. Domicilio Fiscal (calle, número, colonia, ciudad, estado, código postal): _____
4. Teléfono con lada: _____
5. Nombre del Representante Legal: _____



III. Datos del Riesgo:

1. Domicilio en el cual se encuentra ubicada la casa a asegurar (calle, número, colonia, ciudad, estado, código postal). _____.
2. Moneda en la cual se contratará el seguro: _____
3. Teléfonos con lada: _____

IV. Especificaciones del Riesgo:

1. Tipo de muros del inmueble (*block*, ladrillo, madera, lamina...): _____
2. Tipo de entrepisos (losa, acero, viga...): _____
3. Tipo de techos (lámina, losa...): _____
4. Número de pisos incluyendo planta baja: _____
5. Número de sótanos: _____
6. Extintores vs. Incendio (Sí/No): _____
7. Hidrantes (Sí/No): _____
8. Alarma (Sí/No): _____
9. En caso de sí tener alarma, ¿esta conectada a una central? (Sí/No): _____
10. Velador (Sí/No): _____
11. Circuito Cerrado de TV: (Sí/No): _____
12. Caja Fuerte Cilindro Invertido (Sí/No): _____
13. Colindantes fincados (Sí/No): _____
14. Protecciones (reja perimetral metálica y/o en ventanales y puertas, barda perimetral (Sí/No): _____. Especificar cuál o cuáles: _____

V. Coberturas a contratar:

1. Incendio del inmueble (especificar el valor del inmueble a asegurar sin incluir costo del terreno): \$ _____
2. Incendio de contenidos (especificar el valor de los bienes que pudiesen perderse en caso de incendio. No incluir equipo de cómputo ya que va en apartado de equipo electrónico):
\$ _____
3. Incluir cobertura de terremoto (Sí/No): _____
4. Incluir cobertura de fenómenos hidrometeorológicos (Sí/No): _____
5. Remoción de escombros (Sí/No): _____
6. RC Actividades e Inmuebles : \$ _____
7. RC Arrendatario (Sí/No): _____



8. Rotura de Cristales (los vidrios deben de tener un espesor mínimo de 4mm para ser sujetos de asegurarse):
\$ _____
9. Robo de mercancías con violencia y/o asalto: \$ _____
10. Efectivo y/o valores que se tienen dentro de la casa \$ _____
11. Equipo electrónico (incluir computadoras, copiadoras, impresoras, fax, conmutador, refrigerador, televisiones microondas...): \$ _____
12. Calderas y/o recipientes sujetos a presión: \$ _____
13. Asistencia Jurídica (Sí/No): _____

Una vez completado el formulario con la información correspondiente, favor de enviarlo como documento adjunto de Word a ventas@azegurate.com para su debida cotización.

Dudas, comentarios o aclaraciones respecto al llenado del presente o similares, favor de comunicarse con su agente por correo o al teléfono (614) 290-9427.

**Atentamente,
Su Agente de Seguros de Confianza**



**** Todos los derechos del presente formulario son reservados y propiedad de AZegurate.com. Está prohibida su reproducción parcial o total para fines distintos del envío de información a AZegurate.com a fin de solicitar cotización del seguro correspondiente.***