



Fecha: 26/02/2014

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F70

Ver: 1.1

<input type="checkbox"/> COTIZACIÓN		<input type="checkbox"/> EMISIÓN		<input type="checkbox"/> VARIACIÓN		MONEDA: <input type="checkbox"/> COLONES <input type="checkbox"/> DÓLARES			
Fecha Emisión:		Vigencia del Seguro:		Desde:		Hasta:		PÓLIZA N°	
NOTA: Este documento sólo constituye una solicitud de seguro, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por OCEÁNICA, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.									
DATOS DEL SOLICITANTE (TOMADOR)									
Nombre y apellidos o razón social:						Cédula de identidad o jurídica:			
¿Posee doble nacionalidad?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				En caso afirmativo indicar nacionalidad y número de identificación:					
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:			Correo para envío de factura electrónica:					
	Tel. trabajo:			Tel. habitación:			Tel. celular:		
	Provincia:			Cantón:			Distrito:		
	Otras señas:								
Profesión:									
Actividad económica en que se desempeña:						País donde se desempeña la actividad:			
INFORMACION NECESARIA UNICAMENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS									
Nombre Completo del Representante legal:						Número de Identificación:			
DATOS DEL ASEGURADO (Llenar sólo en caso de que sea diferente al tomador)									
Nombre y apellidos o razón social:						Cédula de identidad o jurídica:			
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:			Tel. celular:			Otros teléfonos:		
	Provincia:			Cantón:			Distrito:		
	Otras señas:								
DATOS DEL ACREEDOR									
Nombre y apellidos o razón social:						Cédula de identidad o jurídica:			
Dirección postal		Correo electrónico			Teléfono oficina:			Fax:	
Dirección:	Provincia:			Cantón:			Distrito:		
	Otras señas:								
ACREENCIA	Grado:		<input type="checkbox"/> Hipotecaria <input type="checkbox"/> Prendaria		Monto:		Rubro		
	Detalle:								
PERIODICIDAD EN EL PAGO DE LA PRIMA Y RECARGO FINANCIERO APLICABLE									
COLONES					DÓLARES				
Vigencia del Seguro	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual	Vigencia del Seguro
Anual	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 4%	<input type="checkbox"/> 6%	<input type="checkbox"/> 8%	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 2%	<input type="checkbox"/> 3%	<input type="checkbox"/> 4%	Anual
Semestral	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 4%	<input type="checkbox"/> 7%	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 2%	<input type="checkbox"/> 3.5%	Semestral
Trimestral	N/A	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 5%	N/A	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 2.5%	Trimestral
Mensual	N/A	N/A	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	N/A	N/A	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	Mensual
MODO DE PAGO									
<input type="checkbox"/> Cargo automático a tarjeta de débito/crédito (se debe adjuntar el formulario de autorización)									
<input type="checkbox"/> Deducción de cuenta bancaria del cliente (se debe adjuntar el formulario de autorización)									
<input type="checkbox"/> Directo en caja y/o cobro en línea									
<input type="checkbox"/> Depósito en cuentas de OCEÁNICA									
COBERTURA BÁSICA									
COBERTURA A	Cobertura a daños materiales todo riesgo				Centrales Telefónicas				<input type="checkbox"/>
					Equipo de oficina, laboratorios e instituciones				<input type="checkbox"/>
					Equipos Médicos				<input type="checkbox"/>
					Instalaciones de señas de transmisión				<input type="checkbox"/>

Fecha: 26/02/2014

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F70

Ver: 1.1

COBERTURAS OPCIONALES						
COBERTURA B	Portadores externos de datos				<input type="checkbox"/>	
COBERTURA C	Pérdidas o daños causados por huelga, motín y conmoción civil				<input type="checkbox"/>	
COBERTURA D	Riesgo de hurto				<input type="checkbox"/>	
COBERTURA E	Equipos móviles y portátiles fuera de los predios asegurados				<input type="checkbox"/>	
COBERTURA F	Gastos extraordinarios por flete aéreo				<input type="checkbox"/>	
COBERTURA G	Gastos adicionales por alquiler de equipo				<input type="checkbox"/>	
MONTOS A ASEGURAR		SUMAS A ASEGURAR		TARIFA	PRIMA	
DAÑOS MATERIALES						
EQUIPO MOVIL / PORTATIL						
PORTADORES EXTERNOS DE DATOS	Equipo					
	Recuperación de datos					
Gastos extraordinarios – Fletes aéreos						
Gastos adicionales – Alquiler de equipos						
Montos Totales:				Subtotal Prima		
Observaciones:				Recargo PF		
				Impuesto Ventas		
				Total Prima		
EQUIPOS FIJOS						
Tipo de equipo	Marca y modelo		Serie	Año fabricación	Monto	
EQUIPOS MOVILES / PORTATILES						
Tipo de equipo	Marca y modelo		Serie	Año fabricación	Monto	
PORTADORES EXTERNOS DE DATOS						
Tipo portador	Cantidad	Ubicación	Tipo datos	Año fabricación	Monto	
DATOS GENERALES SOBRE EL RIESGO						
Número de zonas de riesgo:				Para cada zona se debe llenar una solicitud adicional.		
Dirección exacta del riesgo a asegurar:		Provincia:	Cantón:	Distrito:		
Otras señas:						
Actividad económica <input type="checkbox"/> c: comercio <input type="checkbox"/> i: industria <input type="checkbox"/> o: otro Especifique:						
CONDICIONES LOCAL DONDE SE UBICAN LOS BIENES						
Detalles constructivos de las paredes						
<input type="checkbox"/> Concreto o similar <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Gypsum <input type="checkbox"/> Madera a doble forro <input type="checkbox"/> Fibrocemento						
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE PISOS Y ENTREPISOS						
PISOS	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Madera o Fibrolit	<input type="checkbox"/> Cerámica	<input type="checkbox"/> Piso falso cuarto servidores	Otro:	
ENTREPISOS	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Madera o Fibrolit	<input type="checkbox"/> Metal	Otro:		
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE TECHOS Y CIELO RASO						
TECHOS	Terraza	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Hierro galvanizado	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Hierro esmaltado	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cerchas de:	Madera Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Metal	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otro: _____	
	¿Tiene patio de luz?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene protección?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	¿Tiene tragaluz?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene protección?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
CIELO RASO	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Gypsum	<input type="checkbox"/> Fibrocemento	<input type="checkbox"/> Metal	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Otro:
DETALLES CONSTRUCTIVOS DE PUERTAS Y VENTANAS						
PUERTAS / MARCOS	<input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Vidrio <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/> Plástico <input type="checkbox"/> Doble hoja <input type="checkbox"/> Corredizas <input type="checkbox"/> Rejas o anteportón <input type="checkbox"/> Detalle:					

Fecha: 26/02/2014

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F70

Ver: 1.1

DETALLES SEGURIDAD

<input type="checkbox"/> Vigilancia propia <input type="checkbox"/> Vigilancia externa <input type="checkbox"/> Alarma contra robo <input type="checkbox"/> Alarma incendio <input type="checkbox"/> Sistema CCTV <input type="checkbox"/> Otro:			
SISTEMA ELÉCTRICO Y OTROS	¿Entubado? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Pararrayo <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Supresores transientes <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
	Voltaje: <input type="checkbox"/> 110 V <input type="checkbox"/> 220 V <input type="checkbox"/> 440 V	Sistema breakers <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
	Línea dedicadas sistema <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	UPS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Tipo:

DESCUENTOS POR DSIMINUCIÓN DE OCURRENCIA DEL RIESGO	MEDIDA	DESCUENTO
	Puertas de hierro / ante-portón en hierro con marco hierro	5%
	Vigilancia (propia o externa)	5%
	Sistema Eléctrico entubado / Breaker / supresores transientes	2%
	Sistema eléctrico línea dedicada	1%
	Sistema eléctrico con pararrayos	1%
	Sistema eléctrico con UPS o sistema alternativo de suministro	1%
	Piso falso sistema cómputo	5%
	Sistema de protección antincendio dedicados	5%
	Sistema de detectores de humo	2.5%
Descuento Máximo	20%	

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN EXISTENTES

<input type="checkbox"/> Puertas de hierro / ante-portón en hierro con marco hierro	<input type="checkbox"/> Sistema eléctrico con UPS o sistema alternativo de suministro
<input type="checkbox"/> Vigilancia (propia o externa)	<input type="checkbox"/> Piso falso sistema cómputo
<input type="checkbox"/> Sistema eléctrico entubado / Breaker / supresores transientes	<input type="checkbox"/> Sistema de protección antincendio dedicados
<input type="checkbox"/> Sistema eléctrico línea dedicada	<input type="checkbox"/> Sistema de detectores de humo
<input type="checkbox"/> Sistema eléctrico con pararrayos	

DETALLE LAS PÓLIZA QUE HA TENIDO (O TIENE) SOBRE LA MISMA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA

Incluye nombre de la aseguradora, vigencia, número de póliza y suma asegurada:

DETALLE SINIESTROS ANTERIORES SOBRE LA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA

Incluya fecha del evento, monto de la pérdida, nombre de la aseguradora y número de póliza:

DECLARACIONES

- Declaro como solicitante mediante la firma en esta solicitud, que la información que doy es veraz, objetiva, no es reticente ni falsa sobre hechos o circunstancias que conocidos por OCEÁNICA hubiera influido para que el contrato no se celebrara o se hiciera bajo otras condiciones; reconozco que, de haber reticencia o falsedad, se producirá nulidad del contrato. Asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención, oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar mi interés asegurable en el desempeño de mi profesión. Esta solicitud no implica compromiso alguno de mi parte de aceptar la póliza emitida por OCEÁNICA. Esta solicitud no obliga a OCEÁNICA a emitir la póliza solicitada en mi condición de tomador de la misma.
- Entiendo que las declaraciones con falsedad, omisión o error en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas por la normativa vigente.
- Me obligo con OCEÁNICA a mantener actualizada la información suministrada, de acuerdo con los procedimientos que para tales efectos tenga dispuesto.
- Autorizo a OCEÁNICA en forma expresa, para reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar, únicamente a las entidades legalmente autorizadas, de conformidad con la Ley 8204, todo lo relativo a mi información. Asimismo, autorizo a OCEÁNICA para acceder a los sistemas de empresas comercializadoras de bases de datos o cualquier otra similar, para verificar datos, información personal, sean datos personales de acceso irrestricto o de acceso restringido.
- Me comprometo a mantener informado a OCEÁNICA sobre cambios que puedan presentarse a futuro, con respecto a la información declarada en este formulario mientras exista una relación comercial y contractual entre las partes.

FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR: Nombre: _____ Puesto: _____		NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO	LUGAR: _____
				FECHA: _____
USO EXCLUSIVO DE OCEÁNICA	TRAMITADO POR: _____	FECHA: _____	ACEPTADO/AUTORIZADO POR: _____	FECHA: _____

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro N° G07-45-A13-516 para el seguro en colones y G07-45- A13-517 para el seguro en dólares de fecha de registro V-2.1: 28 de junio de 2023.