

Fecha: 04/10/2019

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F124

Ver: 1.0

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.			
Lugar:	Fecha:	Póliza No:	Tomador:
DATOS DEL ASEGURADO			
Nombre y apellidos o razón social:			Número de identificación:
¿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. 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 INTERÉS QUE SE SOLICITA Y ASPECTOS RELACIONADOS CON EL RIESGO			
DETALLE DE LA PROPIEDAD ASEGURAR			
#de unidad habitacional:	Nombre del condominio:		Dirección exacta del condominio:
Provincia:	Cantón:		Distrito:
Tipo de condominio: <input type="checkbox"/> Horizontal <input type="checkbox"/> Vertical	Año de construcción de la unidad habitacional:		Número de pisos:
COLINDANTES			
NORTE:		SUR:	
ESTE:		OESTE:	
¿Está cerca de un río, mar, lago, talud, en la cima? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		DISTANCIA: MTS.	
OBSERVACIONES:			
TIPO DE CONSTRUCCIÓN			
ESTRUCTURA	<input type="checkbox"/> Concreto armado, hierro revestido de concreto armado.		
	<input type="checkbox"/> Metálica sin revestimiento		
	<input type="checkbox"/> Madera		
TECHO	<input type="checkbox"/> Concreto armado, placas de concreto, techo plano. Podrá permitirse hasta un diez por ciento (10%) de su área construido de láminas de zinc, aluminio o hierro.		
	<input type="checkbox"/> Láminas de zinc, aluminio o hierro. Podrá permitirse hasta un diez por ciento (10%) de su área construido de materiales plásticos.		
	<input type="checkbox"/> Madera, láminas no combustibles sobre armazón de madera y/o caña, láminas tratadas con aislantes combustibles.		
PAREDES EXTERNAS	<input type="checkbox"/> Ladrillo macizo, piedra, concreto armado, bloques macizos de arcilla, bloques de arcilla o de cemento hueco, frisados por ambos lados.		
	<input type="checkbox"/> Hierro, vidrio, asbesto, zinc, bloques de arcilla o de cemento huecos y bloques de ventilación.		
	<input type="checkbox"/> Madera, bahareque, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similares.		
PAREDES INTERNAS	<input type="checkbox"/> Ladrillo macizo, piedra, concreto armado, bloques macizos de arcilla, bloques de arcilla o de cemento hueco, frisados por ambos lados.		
	<input type="checkbox"/> Hierro, vidrio, asbesto, zinc, bloques de arcilla o de cemento huecos y bloques de ventilación.		
	<input type="checkbox"/> Madera, bahareque, caña, láminas de aluminio, cartón prensado, madera comprimida y similares.		

VENTANAS	Tipo: <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Con celosías ¿Tiene rejas?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO ¿Cortinas metálicas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		Material de los marcos <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> PVC <input type="checkbox"/> Otro:	
VENTANALES	¿Tienen protección? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Especifique: Espesor: _____ mm Ventanas de: <input type="checkbox"/> Vidrio <input type="checkbox"/> Plástico <input type="checkbox"/> Otro			
PUERTAS	<input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Vidrio <input type="checkbox"/> Plástico <input type="checkbox"/> Doble hoja <input type="checkbox"/> Corredizas <input type="checkbox"/> Rejas o Anteportón <input type="checkbox"/> Otro:			
PUERTAS EXTERNAS	Cerraduras: <input type="checkbox"/> Llavín sencillo <input type="checkbox"/> Llavín doble paso <input type="checkbox"/> Otro:			
TAPIAS	¿Cuenta con tapias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Altura: _____ m Largo: _____ m Material:			
SISTEMA ELÉCTRICO	¿Entubado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		¿Totalmente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
	Voltaje: <input type="checkbox"/> 110 V <input type="checkbox"/> 220 V <input type="checkbox"/> 440 V		¿Existen breakers en toda la instalación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	
	Interruptores de cuchilla con fusible de: <input type="checkbox"/> Alambre <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Otros			
PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA ROBO		MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA LAS COBERTURAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL		
¿Tiene sistema de alarma conectada a central de monitorio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Rutas de evacuación <input type="checkbox"/> Rotulación <input type="checkbox"/> Extintores <input type="checkbox"/> Acceso restringido <input type="checkbox"/> Antideslizantes <input type="checkbox"/> Otros, especifique:		
¿Tiene circuito cerrado de televisión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ÁREA DE PISCINA: Delimitada la profundidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Antideslizantes: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Sistema de salida del área de piscina: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Posee sistema de vigilancia con guardas armados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		EL PARQUEO CUENTA CON: Bitácora servicio de vigilancia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Demarcación de espacios disponibles <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Otro, especifique:		
Otro, especifique:				
PREVENCIÓN Y PROTECCION CONTRA INCENDIO				
¿Tiene extintores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuántos?	Distancia del Cuerpo de bomberos: kms	<input type="checkbox"/> Tanques subterráneos <input type="checkbox"/> Tanque a nivel <input type="checkbox"/> Tanque elevado		
¿Existen sistemas de detección y alarmas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene hidrantes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene letreros indicando "Prohibido fumar"? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Existe sistema fijo contra incendio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene rociadores? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Tiene brigada debidamente entrenada? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo, ¿con bomba propia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Capacidad de almacenamiento de agua: Lts	¿Posee un plan de continuidad de los negocios? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Cantidad de mangueras: _____ Diámetro _____ Pulg.	Reserva para incendios: Lts			
DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS				
Nombre:	Identificación:	Valor de la acreencia:		
Grado de acreencia:	Rubro:	Tipo de acreencia: <input type="checkbox"/> Hipotecaria		
ELECCIÓN DE OPCIONES ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES GENERALES				
Modalidad de contratación: <input type="checkbox"/> Contributiva <input type="checkbox"/> No contributiva		FORMA DE PAGO		
MODO DE PAGO		Periodicidad	Recargo Financiero	
<input type="checkbox"/> Deducción de cuenta bancaria del cliente (se debe adjuntar el formulario de autorización)			COLONES	DÓLARES
<input type="checkbox"/> Directo en caja y/o cobro en línea		<input type="checkbox"/> Anual	No tiene	No tiene
<input type="checkbox"/> Depósito en cuentas de OCEÁNICA		<input type="checkbox"/> Semestral	4% sobre prima anual	2% sobre prima anual
		<input type="checkbox"/> Trimestral	6% sobre prima anual	3% sobre prima anual
		<input type="checkbox"/> Mensual	8% sobre prima anual	4% sobre prima anual
OTROS TEMAS				
Trámite: <input type="checkbox"/> Emisión <input type="checkbox"/> Variación <input type="checkbox"/> Cotización		Moneda: <input type="checkbox"/> Colones <input type="checkbox"/> Dólares	Vigencia: <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Mensual	
PLAZO DE VIGENCIA SOLICITADO:	DESDE:	HASTA:		
PLURALIDAD DE SEGUROS				
¿Actualmente mantiene seguro para este bien? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Entidad Aseguradora:	

¿Ha presentado alguna reclamación en los últimos 5 años?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
DECLARACIONES		
<p>- 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.</p> <p>- Declaro que la información brindada en esta solicitud puede ser utilizada por OCEÁNICA para cumplimentar las medidas de debida diligencia del cliente (DDC) establecidas en la normativa vigente en materia de Legitimación de Capitales y Financiamiento al Terrorismo.</p> <p>- Entiendo que las declaraciones con falsedad, omisión o error en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas por la normativa vigente.</p> <p>- Me obligo con OCEÁNICA a mantener actualizada la información suministrada, de acuerdo con los procedimientos que para tales efectos tenga dispuesto.</p> <p>- 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.</p> <p>- 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.</p>		
PROCESO DE ANÁLISIS (ACEPTACIÓN O RECHAZO) USO EXCLUSIVO DE OCEÁNICA		
La solicitud de seguro que cumpla con todos los requerimientos de OCEÁNICA deberá ser aceptada o rechazada por este dentro de un plazo máximo de 30 días naturales, contado a partir de la fecha de su recibo. Si OCEÁNICA no se pronuncia dentro del plazo establecido, la Solicitud de Seguro se entenderá aceptada a favor del solicitante. En casos de complejidad excepcional, OCEÁNICA deberá indicar al solicitante la fecha posterior en que se pronunciará, la cual no podrá exceder de 2 meses.		
ACEPTADO <input type="checkbox"/> RECHAZADO <input type="checkbox"/>	Fecha:	Observaciones:
FUNCIONARIO AUTORIZADO:	INSTANCIA/DEPARTAMENTO:	NOTA: El solicitante tendrá derecho a recibir información sobre el estatus de esta solicitud o bien solicitar reconsideración sobre una decisión disconforme, para lo cual podrá dirigirse al mismo funcionario y departamento que ha firmado este proceso de análisis (aceptación o rechazo). OCEÁNICA deberá responder dentro de los siguientes 30 días naturales contados desde la última comunicación recibida. Las comunicaciones serán regidas por la cláusula de comunicaciones establecida en Condiciones Generales
INFORMACIÓN PREVIA AL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO DE SEGURO		
<p>- Declaro como solicitante haber recibido o tenido acceso a la información relativa al contrato de seguro previo al perfeccionamiento de la cobertura del seguro; particularmente he tenido acceso a las Condiciones Generales de este seguro y manifiesto haberlas entendido, aceptándolas con la firma de la presente solicitud de seguro. - He sido informado que: a) Una vez suscrito el contrato, se me entregará la póliza de seguro correspondiente; b) Tengo derecho a solicitar en cualquier momento copia de esta información y la correspondiente a sus modificaciones y adiciones, y; c) Puedo además consultar las condiciones generales a través de la dirección electrónica: www.oceanica-cr.com</p>		
FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR	SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR: NOMBRE: _____ PUESTO: _____	NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO
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 número G06-70-A13- 833 V 4.0 de fecha de registro 20 de diciembre de 2023.		