



COMMERCIAL

### Cotización de Seguros

Compañía: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_

Asegurado: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Clase de Negocio: \_\_\_\_\_ Dueño: Sí No

Acreedor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Periodo Efectivo: \_\_\_\_\_ Termino Póliza: 1 año 2 años 3 años Según Cotización

Tipos de Poliza: Paquete Marítimo interior Acidente Incendio

### Descripción de Propiedad

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Propiedad	Premisa#1	Co-seguro	Premisa#2	Co-seguro	Premisa#3	Co-seguro
1. Estructura	\$ _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. Contenido	\$ _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. Interrupción de Negocio	\$ _____	_____	_____	Co-seguro _____	_____	_____
4. Cristales y Otros	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Riesgos: Incendio ECE VMN Todo Riesgo [EQ]

## Responsabilidad Pública

Límites: \_\_\_\_\_

	Premisa#1	Premisa#2	Premisa#3
1. Área	_____	_____	_____
2. Venta	_____	_____	_____
3. Nómina	_____	_____	_____
4. Unidades	_____	_____	_____
5. Entrada	_____	_____	_____
6. Otros	_____	_____	_____
7. C.G.I	_____	_____	_____
8. Responsabilidad del Garaje	_____	_____	_____
9. Producto	_____	_____	_____
10. Encargados del Garaje	_____	_____	_____

### Otros

1. Escalamiento \_\_\_\_\_ 2. Operaciones Terminadas \_\_\_\_\_ 3. Contratados \_\_\_\_\_  
 4. Señal de Neon \_\_\_\_\_ 5. Dinero y Valores \_\_\_\_\_ 6. Gastos Médicos \_\_\_\_\_  
 7. Non Ownership Automobile \_\_\_\_\_

Cualquier persona que, de manera consciente y con la intención de defraudar, proporcione información falsa en una solicitud de seguro, o que presente, mande o ayude a presentar, un reclamo fraudulento de pago de una pérdida u otro beneficio, o que presente más de un reclamo por el mismo daño o pérdida, incurrirá un delito grave y, en caso de ser condenada, se la sancionará por cada infracción con una multa no menor a cinco mil dólares (\$5,000), hasta un máximo de diez mil dólares (\$10,000), o con pena de prisión por el término fijo de tres (3) años, o con ambas condenas. En caso de que existieran circunstancias agravantes, la condena fija establecida podrá aumentarse hasta un máximo de cinco (5) años; si existieran circunstancias atenuantes, podrá reducirse hasta un mínimo de dos (2) años.

Ley #18 del 8 de enero del 2004

\_\_\_\_\_

Asegurado

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Agente o Corredor

Compañía:

Agente:

Asegurado:

Email:

Dirección Postal:

Dirección Residencial:

### Descripción de Operaciones del Asegurado

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Automóvil

#### Coberturas y Límites de Responsabilidad

Límites Combinados: \$ \_\_\_\_\_  
Pagos Médicos: \$ \_\_\_\_\_ cada persona  
Comprensivo: \$ \_\_\_\_\_ deducible  
Colisión: \$ \_\_\_\_\_ deducible

### Bancos: Beneficiario de Pérdida

	Nombre	Dirección	Número Préstamo
Auto #1	_____	_____	_____
Auto #2	_____	_____	_____
Auto #3	_____	_____	_____

### Asegurados Adicionales

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

### Descripción de Vehículo

	Año	Marca/Modelo	Núm. Motor	Costo Nuevo	Costo Actual	Núm. Tablilla	Uso
#1							
#2							
#3							

## Conductores

	Nombre	Fecha de Nacimiento	Núm. Licencia Conducir	(%) de Uso
#1				
#2				
#3				

Cualquier persona que, de manera consciente y con la intención de defraudar, proporcione información falsa en una solicitud de seguro, o que presente, mande o ayude a presentar, un reclamo fraudulento de pago de una pérdida u otro beneficio, o que presente más de un reclamo por el mismo daño o pérdida, incurrirá un delito grave y, en caso de ser condenada, se la sancionará por cada infracción con una multa no menor a cinco mil dólares (\$5,000), hasta un máximo de diez mil dólares (\$10,000), o con pena de prisión por el término fijo de tres (3) años, o con ambas condenas. En caso de que existieran circunstancias agravantes, la condena fija establecida podrá aumentarse hasta un máximo de cinco (5) años; si existieran circunstancias atenuantes, podrá reducirse hasta un mínimo de dos (2) años.

Ley #18 del 8 de enero del 2004

\_\_\_\_\_

Asegurado

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Agente o Corredor