

TRAMITE N°:

FECHA :

POLIZA N° :

SOLICITUD DE SEGURO DE LUCRO CESANTE

Póliza nueva Inclusión Exclusión Modificación Renovación Otro _____

La presente Solicitud forma parte del contrato de seguro. La adecuada respuesta a las preguntas aquí consignadas constituye la base técnica para la aceptación del seguro solicitado. Las respuestas a esta solicitud deben ser hechas con la mayor claridad y precisión, en forma legible, sin tachones ni enmendaduras, con un solo tipo de letra y tinta.

1. Datos del Contratante			
Nombre o razón social:			Fecha Nac.
Código:	DNI:	RUC:	Tel.:
Estado Civil:			
Dirección:			Distrito:

2. Datos del Asegurado			
Nombre o razón social:			Fecha Nac.
Código:	DNI:	Tel:	Ocupación:
Dirección:			Distrito:

3. Dirección de Cobranza /Centro de Trabajo	
Dirección:	Distrito:
Persona a contactar:	Tel.:

4. Inspección	
Persona a contactar:	Tel.:

5. Ubicación del riesgo	6. Giro del Negocio

7. Período de indemnización	8. Inicio de Vigencia	9. Fin de Vigencia

Cédula A(Inglesa) Cédula B (Americana—Ind) Cédula C (Americana-Comer.) Cédula D(Perd.Indirectas)
 Cédula E (Idemn.-diaria)

10. Gastos Fijos Anuales (Sólo cédula "A")	11. Suma Anual
• Honorarios de los directores	
• Intereses sobre pasivo	
• Propaganda y publicidad	
• Arrendamientos	
• Arbitrios Municipales	
• Servicio de Agua	
• Energía , calefacción , luz	
• Teléfono	
• Primas seguros (excluyéndose las de transporte)	

TRAMITE N°:

Suma Asegurada : Valor Total Primer Riesgo (Límite Unico Combinado)

18. Coberturas

--

19. Moneda	20. Deducible		21. Forma de Pago	
	22. Respecto de la pérdida	23. Respecto de la UBA	24. Contado	25. Financiado
Prima Neta (US\$)				Inicial Letras c/u

26. Observaciones:

--

27. Tratamiento de Datos Personales

El Asegurado autoriza de forma expresa a La Positiva, el tratamiento de los datos personales proporcionados en la contratación del presente seguro, así como el uso de los mismos para fines comerciales, tales como el envío de publicidad y promociones de diferentes productos o servicios; autorización que se extiende en el marco de lo dispuesto en la Ley N° 29733 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, que regula el tratamiento de datos personales y la posibilidad de que La Positiva transfiera los mismos a sus empresas vinculadas y/o terceros con los que ésta mantenga una relación contractual.

El Solicitante declara que la información que ha proporcionado en la presente Solicitud, es enteramente conforme a la verdad y que no ha hecho omisiones intencionales. Queda convenido que **La Positiva** no asume el riesgo antes que la presente Solicitud haya sido aceptada y la prima pagada íntegramente. La aceptación de esta solicitud de seguro está sujeta a la previa inspección del riesgo correspondiente.

La Positiva se obliga a entregar el certificado de seguro al Contratante dentro del plazo de 15 días calendario de haber solicitado el seguro, quien a su vez se hará entrega del mismo al Asegurado.

Las condiciones de la presente póliza se encuentran sujetas a una revisión posterior por parte de la Superintendencia, por lo que, en caso se identifiquen cláusulas abusivas en el marco de la Ley del Contrato de Seguro y normas reglamentarias, y estas no sean subsanadas por la empresa, la Superintendencia podrá revocar el código de registro asignado lo que determinará la prohibición de su comercialización.

Esta solicitud se completo en el día de de 20.....

Firma del Solicitante

Atendido por

Corredor de Seguros:	Reg. SBS.:	Tel.:
----------------------	------------	-------