

SOLICITUD DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL



Se hace constar que el Solicitante de este seguro declara conocer y aceptar íntegramente las Condiciones Generales y Particulares que se aplicarán en la Póliza que solicita. Este cuestionario tiene el tenor de una declaración jurada. Queda convenido que si se concreta un contrato de seguro, este cuestionario formará parte integrante del mismo.

El Asegurable tiene el deber de avisar inmediatamente a la compañía de seguros dentro de las 72 horas de toda modificación en la información aquí declarada.

1. DEL ASEGURADO

RAZÓN SOCIAL: INDUSTRIA LICORERA DEL CAUCA

REPRESENTANTE LEGAL: JULIETA ORTIZ GUERRERO

DOMICILIO: CALLE 4 No. 1E-40

TELÉFONO: 8323400 FAX: _____

OTRAS OFICINAS O PREDIOS: _____

AÑO DE CONSTITUCIÓN: 1972

2. ACTIVIDAD PRINCIPAL

DAR DETALLES: PRODUCCION Y COMERCIALIZACION DE LICORES.

UTILIZAN MAQUINARIA SI NO

DE QUE TIPO: INDUSTRIAL QUE ESTA EN LA CATEGORIA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.

2.1. OTRAS	ACTIVIDADES	DAR	DETALLES:
------------	-------------	-----	-----------

/	/		

3. CONTRATAN O SUBCONTRATAN ALGÚN SERVICIO

ESPECIFICAR: _____

/	/		

4. NÚMERO TOTAL DE EMPLEADOS:

Handwritten signature or mark.

4.1 A QUE EPS ESTAN AFILIADOS: NUEVA EPS, SANITAS, AIC, EMSSANAR, SURA, ASMET

4.2 A QUE ARP ESTAN AFILIADOS: POSITIVA ARL

5. UBICACIÓN EN EL SECTOR

- a) URBANO c) COMERCIAL e) RURAL
b) RESIDENCIAL d) SUBURBANO f) INDUSTRIAL

6. VIGILANCIA PERMANENTE

- SI NO

7. LINDEROS

7.1 NORTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: INSTITUCIONAL, RESIDENCIAL

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: EDUCATIVO, HABITACIONAL

7.2 SUR
TIPO DE EDIFICACIÓN: PATRIMONIAL, RESIDENCIAL

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: RELIGIOSO, HABITACIONAL

7.3 ORIENTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: RESIDENCIAL, PATRIMONIAL

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: HABITACIONAL, RELIGIOSO

7.4 OCCIDENTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: INSTITUCIONAL, RESIDENCIAL

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: EDUCATIVO, HABITACIONAL

8. ¿EXISTEN FACTORES QUE SE CONSIDERAN AGRAVANTES DEL RIESGO?

- SI NO

CUALES: _____

9. VALORACIÓN DE INSTALACIONES

PRECAUCIONES CONTRA INCENDIO / SEGURIDAD GENERAL (NÚMERO):

José

- 52 EXTINGUIDORES
- 2 BOMBAS DE AGUA
- ASCENSORES
- 1 CAFETERÍA, RESTAURANTE
- 1 ENFERMERÍA, (PRIMEROS AUXILIOS)

- SPRINKLERS
- 1 BRIGADA CONTRA INCENDIO
- ESCALERAS ELÉCTRICAS
- 1 ZONAS DEPORTIVAS

10. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

	AÑO 2020	PROYECCIÓN AÑO SIGUIENTE
INGRESOS BRUTOS	39.770.651.407	/
VALOR DE LA NÓMINA	5.505.081.927	/
UTILIDAD BRUTA ANUAL	20.105.989.138	/

11. RELACIÓN DE VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

- a) PROPIOS No. 7
- b) NO PROPIOS No. 30

REGISTRO DE SINIESTROS

INDIQUEN A CONTINUACIÓN LAS RECLAMACIONES QUE LES HAN SIDO PRESENTADAS, LAS LIQUIDADAS Y LAS PENDIENTES DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS AUNQUE NO HAYAN ESTADO ASEGURADOS LOS SINIESTROS PENDIENTES ESTIMADOS DE LOS QUE PUDIERAN SER RESPONSABLES (NO EL IMPORTE RECLAMADO) POR EJEMPLO EL IMPORTE QUE LIMITARÍA SU RESPONSABILIDAD BAJO LAS CONDICIONES DE SUS CONTRATOS CON SUS CLIENTES.

AÑO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL PERDIDA	VALOR PAGADO TOTAL
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/

SE ANEXA RELACION DE SINIESTRALIDAD

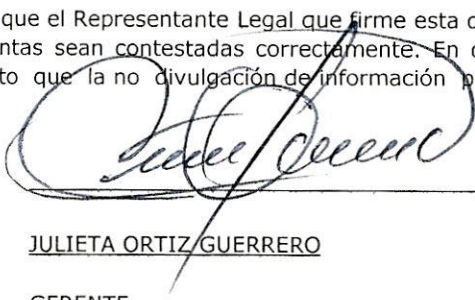
INDICAR EN HOJA APARTE CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL RELATIVA AL SEGURO DE SU NEGOCIO.

ESPECIFIQUE EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SOLICITADO: \$ 1.000.000.000.00

OBSERVACIONES: _____

Law

Es importante que el Representante Legal que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del Asegurado o pueda anular la Póliza.



Firma:

Nombre: JULIETA ORTIZ GUERRERO

Cargo: GERENTE

Lugar y Fecha: POPAYAN, 28 DE FEBRERO DE 2022

