

## SOLICITUD DE COTIZACION POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL OPERACIONES

**PROPONENTE:**

**LIMITE DE INDEMNIZACION:**

A.- LOCALES (Ubicación).

B.- CARACTERISTICAS EDIFICIAS DE LOS LOCALES (informar por ubicación).

- 1.- Nº de Pisos:
- 2.- Tipo de Construcción: (techos y paredes)
- 3.- Ocupación: (oficinas, depósito, planta industrial, etc.)
- 4.- Linderos: (ocupación y distancia de ubicación).

C.- CANTIDAD DE EMPLEADOS.

D.- FACTURACION DE LOS ULTIMOS DOCE MESES.

E.- FACTURACION PROYECTADA (próximos 12 meses).

F.- RIESGOS A CUBRIR (Indique SI/NO).

Operaciones:

Productos:

G.- DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD.

H.- PRODUCTOS FABRICADOS Y/O COMERCIALIZADOS / SERVICIOS PRESTADOS.

I.- PROCESOS DE CONTROL DE CALIDAD Y/O SEGURIDAD INDUSTRIAL

SI (Detallar):

NO:

J.-USO DE SUB-CONTRATISTAS (FACONEROS) - DETALLAR.

K.- FACTURACION DE CONTRATISTAS.

Solo en caso de haber contestado J.

L.- SERVICIOS TERCERIZADOS.

M.- SALARIOS

Últimos 12 meses:

Proyectados, próximos 12 meses:

N.- PRINCIPALES PROVEEDORES (SOLO SI SE SOLICITA PRODUCTOS).

O.- ASCENSORES Y MONTACARGAS.

P.- CARTELES Y LETREROS (ubicación y tipo).

Q.- GRUAS, GUINCHES, Y AUTOELEVADORES. 7

R.- CALDERAS.

S.- MATERIALES INFLAMABLES, CORROSIVOS, TOXICOS, EXPLOSIVOS O CANCERIGENOS.

T.- AMBITO DE COBERTURA.

1.- Operaciones:

2.- Productos (seleccionar)

U.- INFORMACION PARA COBERTURA DE RC PRODUCTOS.

1.- Volumen de ventas discriminado en mercado local y exportaciones (en %):

2.- Volumen de exportaciones por destino (%):

V.- EXPERIENCIA SINIESTRAL.

|                |                      |
|----------------|----------------------|
| Lugar y Fecha: | Firma del asegurado: |
|----------------|----------------------|