

**FORMULARIO SEGURO DE COMERCIOS Y OFICINAS**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL

NIF ó CIF

DIRECCIÓN COMPLETA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DEL RIESGO**

DETALLE ACTIVIDAD/ES REALIZADA/S	ACTIVIDAD PRINCIPAL	
	ACTIVIDAD SECUNDARIA	
	Nº TRABAJADORES	
	VOLUMEN DE FACTURACIÓN	

RÉGIMEN	PROPIETARIO	
	INQUILINO	
	PROPIEDAD EN ALQUILER	

UBICACIÓN	NÚCLEO URBANO	
	CENTRO COMERCIAL	
	DESPOBLADO	
	POLÍGONO INDUSTRIAL	

CONSTRUCCIÓN	M <sup>2</sup> CONSTRUIDOS		¿TIENE SÓTANO?		
	M <sup>2</sup> DEPENDENCIAS	TRASTERO	GARAGE	ELEMENTOS COMUNES	
	ALMACÉN ¿TIENE LA MISMA UBICACIÓN QUE RIESGO ASEGURADO?				
	CALIDAD CONSTRUCCIÓN	BAJA	MEDIA	ALTA	LUJO
	TIPO DE CONSTRUCCIÓN	NO COMBUSTIBLE	COMB.< 25% MAD.	COMB.> 25%	COMB.> 50%
	AÑO DE CONSTRUCCIÓN				
	AÑO Y TIPO DE REFORMA				

PROTECCIONES	INCENDIO	EXTINTORES	HIDRANTES	BOCAS DE INCENDIO	DETECTORES	SPRINKLERS
	ROBO	ALARMA CONECTADA	PUERTAS DE SEGURIDAD	CRISTALES DE SEGURIDAD	REJAS EN VENT. Y ACCESOS	VIGILANCIA 24 HORAS / 365 D.
	Especificar en qué consisten las protecciones: escaparate, ventanas, rejas, tipo de cierre,...					

**BIENES Y SUMAS ASEGURADAS**

VALOR CONTINENTE:		
VALOR CONTENIDO:	MOBILIARIO	
	MAQ. Y EQUIPOS ELECTRÓN.	
	EXISTENCIAS	
	BIENES DE TERCEROS	
	VEHÍCULO EN GARAGE	

**PÓLIZA DE SEGURO ACTUAL**

COMPAÑÍA ACTUAL

PRIMA ACTUAL

FECHA DE VENCIMIENTO

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_