

**FORMULARIO SEGURO DE COMUNIDADES**

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_  
 NIF ó CIF \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN COMPLETA \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**DATOS DEL RIESGO**

<b>TIPO DE PROPIEDAD</b>	ÚNICO PROPIETARIO	
	COMUNIDAD DE PROPIETARIOS	
	MANCOMUNIDAD DE COMUNIDADES	

<b>TIPO DE EDIFICACIÓN</b>	PISOS	Nº EDIFICIOS	
		Nº PLANTAS	
		Nº SÓTANOS	
		Nº TRASTEROS	
		Nº PLAZAS DE GARAGE	
	CHALETS	Nº PISOS	
		Nº DUPLEX	
		Nº LOCALES	
		Nº CHALETS	
		Nº ADOSADOS	

<b>CONSTRUCCIÓN</b>	M <sup>2</sup> CONSTRUIDOS TOTALES				
	M <sup>2</sup> DEPENDENCIAS	VIVIENDAS	TRASTEROS	GARAGES	LOCALES
		Otras:			
	TIPO DE CONSTRUCCIÓN	SÓLIDA	COMB.< 25% MAD.	COMB.> 25%	COMB.> 50%
		INSTALACIÓN AGUA CALIENTE	COBRE ó PVC	OTROS MATERIALES	SIN INSTALACIÓN
		TIPO DE CONDUCCIONES	DESCONOCIDO	NO HIERRO	HIERRO
		VALLADOS (M)	SETO PERIMETRAL (M)	AJARDINAMIENTO (M2)	PAVIMENTOS (M2)
	DESGLOSE INSTALACIONES	ILUMINACIÓN (Nº FAROLAS)	PISCINA	PISTAS POLIDEPORTIVAS	OTROS ELEMENTOS
		AÑO DE CONSTRUCCIÓN			
	AÑO REHABILITACIÓN (DETALLE REFORMAS: Reforma Total Instalación Gral. de Agua, Redes de Evacuación, Suministro de Agua, Reformas Parciales, Reforma Integral del Edificio)				

<b>PROTECCIONES</b>	BOCAS DE INCENDIO	ROCIADORES	DETECTOR CONECTADO EXT.	DETECTOR SIN CONEXIÓN EXT.	PORTERO ó CONSERJE	VIGILANCIA 24 HORAS

**BIENES Y SUMAS ASEGURADAS**

VALOR CONTINENTE:		VALOR CONTENIDO:	
-------------------	--	------------------	--

**COBERTURAS ACTUALES**

COMPAÑÍA ACTUAL \_\_\_\_\_  
 PRIMA ACTUAL \_\_\_\_\_  
 FECHA DE VENCIMIENTO \_\_\_\_\_