

**PÓLIZA DE SEGURO DE RIESGOS TÉCNICOS
COBERTURA DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE CONTRATISTA
CUESTIONARIO/SOLICITUD**

1. Nombre y dirección del propietario:

2. Dirección de riesgo:

3. Vigencia de la cobertura: Desde _____ Hasta _____

4. Descripción de la Maquinaria y Equipo:

Descripción de la Maquinaria y Equipo	Nombre del Fabricante, Clase o Tipo	Serie, Modelo y Año	Tamaño, Capacidad, Peso, Presión, Temperatura	Valores Asegurados		Contratista
				Valor Real	Valor de Reposición	

En caso necesario adjuntar listado.

5. Descripción del Equipo Auxiliar:

Descripción del Equipo Auxiliar	Nombre del Fabricante, Clase o Tipo	Serie, Modelo y Año	Tamaño, Capacidad, Peso, Presión, Temperatura	Valores Asegurados		Contratista
				Valor Real	Valor de Reposición	

6. Coberturas requeridas y Límites de Responsabilidad:

Moneda _____

Descripción Coberturas	Valor Real	Valor de Reposición	Sumas Aseguradas
Maquinaria y Equipo			
Equipo Auxiliar			
Responsabilidad Civil			

Extracontractual: - Lesiones Corporales - Daños a la Propiedad Ajena			
--	--	--	--

Por la presente declaramos que todo lo expuesto por nosotros en el Cuestionario/Solicitud está completo y concuerda con la verdad según nuestro leal saber y entender, y por la presente estamos de acuerdo con que este Cuestionario/Solicitud constituya la base y forme parte de la Póliza extendida en relación con el riesgo mencionado más arriba.

Queda estipulado que la Compañía sólo será responsable en concordancia con los términos de la Póliza.

En testimonio de lo cual, se firma y sella la presente, en la ciudad de Guatemala, República de Guatemala, el día _____ de _____ de _____.

Asegurado

Agente y/o Intermediario

Texto aprobado por la Superintendencia de Bancos, en Resolución No.676-2009 del 17 de agosto de 2009.