



**PÓLIZA DE SEGURO DE RIESGOS TÉCNICOS  
COBERTURA DE ROTURA DE MAQUINARIA  
CUESTIONARIO/SOLICITUD**

1. Nombre y dirección del propietario:

---

2. Dirección de riesgo:

---

3. Vigencia de la cobertura: Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

4. Incluir:

a. Pérdida de Beneficios a consecuencia de Rotura de Maquinaria

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo favor indicar el período de indemnización (meses):

b. Cobertura de Explosión Física a consecuencia de Rotura de Maquinaria

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo favor indicar el período de indemnización (meses):

5. 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	

6. Coberturas requeridas y Límites de Responsabilidad:

Moneda \_\_\_\_\_

Descripción Coberturas	Valor Real	Valor de Reposición	Sumas Aseguradas
Rotura de Maquinaria			
Pérdida de Beneficios			
Explosión Física			

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.