

**SOLICITUD GENERAL DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
RIESGOS COMERCIALES O INDUSTRIALES
(ANEXOS DEL No. 1 al No. 7)**

Para ser usada al solicitar seguro de Responsabilidad Civil a **SEGUROS AGROMERCANTIL, S.A.**

según la información que a continuación se detalla:

1. Nombre del Solicitante _____
2. Dirección de correspondencia _____
3. Dirección del Riesgo (indicar direcciones de todos los edificios, locales, agencias, sucursales, bodegas, etc.) _____

4. Detallar todas las actividades y operaciones relacionadas con el negocio del Solicitante _____

5. Número de personas que trabajan en la Empresa, incluyendo al Solicitante, sus familiares, aprendices y meritorios o supernumerarios _____
6. A cuánto ascienden los sueldos y salarios anuales? Q. _____
7. A cuánto ascienden los ingresos anuales? Q. _____
8. Indicar superficie, en metros cuadrados, que ocupan las instalaciones, por nivel y/o por predio incluyendo áreas no construidas

9. Indicar construcción y ocupación de las colindancias _____

NORTE: Construcción _____; Ocupación _____
SUR: Construcción _____; Ocupación _____
ESTE: Construcción _____; Ocupación _____
OESTE: Construcción _____; Ocupación _____
10. Indicar si el edificio ocupado por el Solicitante es propio o arrendado. En caso de ser arrendado, proporcionar el nombre del propietario _____
11. Detallar número y localización de cualquier rótulo colocado dentro o fuera de los predios _____

12. Vigencia del Seguro solicitado: Desde _____, hasta _____

13. Límites del Seguro solicitado:

ANEXOS	LESIONES CORPORALES		DAÑOS A BIENES POR ACCIDENTE	LIMITE MAXIMO GLOBAL
	POR PERSONA	POR ACCIDENTE		
1. R.C. de predios y Operaciones				
2. R.C. Productos o trabajos terminados				
3. R.C. Contractual o Asumida				
4. R.C. Patronal				
5. R.C. Transportistas				
6. R.C. por Incendio y/o explosión				
7. R.C. Familiar				

14. Qué siniestros se registraron en los últimos tres años? Dar detalles de lo ocurrido, ya sea que el siniestro haya estado amparado por un seguro de Responsabilidad Civil o no, y monto de la indemnización, si la hubo _____

15. Observaciones: _____

Guatemala, _____

Agente _____

Firma del Solicitante o su Representante Legal