

❑ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

Favor de marcar con una "X" en los paréntesis, y llenar con letra de molde en donde se requiera.

INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre del Asegurado: _____

Dirección: Calle y No. _____ Colonia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

R.F.C.: _____

1. Tipo de construcción:	<input type="checkbox"/> Metálica	<input type="checkbox"/> Concreto
2. Muros:	<input type="checkbox"/> Ladrillo, block o concreto	<input type="checkbox"/> Metálicos <input type="checkbox"/> Madera
3. Techos:	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Lámina de fibra de vidrio
	<input type="checkbox"/> Lámina metálica	<input type="checkbox"/> Madera
4. Número de niveles	Sótanos _____	No. Niveles a partir del nivel de calle _____
5. Superficie construida	_____ M ²	
6. Moneda en que reportará sus montos asegurado:	<input type="checkbox"/> Pesos	<input type="checkbox"/> Dólares americanos

INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA AGENCIA:

1.	Ésta Agencia vende autos nuevos marca: _____		
2.	Especialidad:	<input type="checkbox"/> Autos y/o Camiones nuevos	<input type="checkbox"/> Autos y/o camiones usados <input type="checkbox"/> Autos y camiones usados y nuevos
3.	Servicios complementarios:	SI NO	
	Taller	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	En caso Afirmativo Cap. del taller _____ lugares
			Limite máximo por automóvil \$ _____
	Venta de refacciones en mostrador	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Venta de refacciones en mostrador y a domicilio	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4.	Exhibición de Autos		
	<input type="checkbox"/> Únicamente en sala de exhibición (techado)	<input type="checkbox"/> Únicamente en patio (al exterior)	<input type="checkbox"/> En patios y sala (ambas)
5.	Resguardo del inventario de autos		
	<input type="checkbox"/> En bodega (cerrado)	<input type="checkbox"/> En patio (al exterior)	<input type="checkbox"/> Combinado (nuevos en bodega y usados en patio)
6.	Protección contra incendio		
	<input type="checkbox"/> Extintores	<input type="checkbox"/> Extintores e hidrantes	<input type="checkbox"/> Rociadores Automáticos

❑ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

INFORMACIÓN SOBRE MONTOS ASEGURADOS Y COBERTURAS ADICIONALES (DECLARAR EN LA MONEDA SELECCIONADA)

<p>1. Sección Daños materiales</p> <p>Edificio \$ _____</p> <p>Mobiliario y equipo en general \$ _____</p> <p>Inventarios de refacciones \$ _____</p> <p>Inventario de autos nuevos \$ _____</p> <p>Inventario de autos usados \$ _____</p> <p>Equipo Electrónico \$ _____</p> <p>Rotura de maquinaria \$ _____</p> <p>Calderas y aparatos a presión \$ _____</p> <p>2. Pérdidas consecuenciales</p> <p>Utilidades netas anuales \$ _____</p> <p>Gastos fijos y salarios anuales \$ _____</p> <p>3. Responsabilidad Civil</p> <p>Límite solicitado \$ _____</p> <p>Ventas estimadas anuales \$ _____</p> <p>El edificio es rentado () Si () No</p> <p>Cuentan con servicio de Estacionamiento controlado con boletos () Si () No</p> <p>Cuentan el taller con servicio de entrega al domicilio del cliente () Si () No</p> <p>Hasta cuantos kilómetros brindan el servicio de entrega: _____ Kms.</p> <p>Hasta que radio desde la agencia realizan las pruebas a los vehículos en reparación _____ Kms.</p> <p>Realizan pruebas de los vehículos en taller en carretera () Si () No</p>	<p>3. Anuncios luminosos y/o no luminoso y/o cristales</p> <p>Valor de los anuncios: \$ _____</p> <p>Rotura de cristales: \$ _____</p> <p>4. Crimen</p> <p>Robo de mercancía \$ _____</p> <p>Robo de inventarios \$ _____</p> <p style="padding-left: 20px;">(automóviles nuevos y/o usados)</p> <p>Dinero y valores</p> <p>Acumulación máxima diaria \$ _____</p> <p>Pago de nomina quincenal \$ _____</p> <p>Pago de nomina semanal \$ _____</p> <p>Pago de aguinaldo \$ _____</p> <p>Pago de utilidades \$ _____</p> <p>Cuentan con caja fuerte () Si () No</p> <p>Cuantos vigilantes armados _____</p> <p>Cuenta con servicio de recolección de valores () Si () No</p> <p>6. Plan piso, demostraciones y traslados</p> <p>() Demostraciones () Traslados () Ambos</p> <p>Los autos nuevos están cubiertos desde planta con una póliza de plan piso () Si () No</p> <p>Están cubiertas en la póliza de plan piso la demostración y el traslado () Si () No</p> <p>No. de demostraciones por semana <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>No. de traslados por semana <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Límite máximo por automóvil \$ _____</p> <p>Radio de acción para demostraciones _____ Kms.</p> <p>Ventas anuales de autos nuevos \$ _____</p>
--	--

□ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

Cuántas veces al mes realizan pruebas _____ veces al mes
en carretera

Ventas anuales de autos usados \$ _____

SINIESTRALIDAD:

EXPERIENCIA DE DAÑOS A ACTIVOS FIJOS , PERDIDAS CONSECUENCIALES, ROBO, DINERO Y VALORES Y OTROS RAMOS (ÚLTIMOS 3 AÑOS):

Favor de desglosar los siniestros reclamados e indemnizados por la compañía de seguros, indicando fechas, daños ocurrido y monto indemnizado y deducible aplicado

(Si es necesario adjuntar hojas por separado)

NOTAS ACLARATORIAS:

1. **Nombre del asegurado.**- indicar la razón social del negocio.
2. **Dirección.**- proporcionar dirección completa con colonia, código postal, ciudad y estado.
3. **Tipos Constructivos.**
 - a. **Tipo de construcción, muros y techos.**- indicar el tipo de construcción del edificio donde se encuentra la agencia, si tiene varios tipos indicar los tipos que tienen.
 - b. **Número de Niveles.**- Indicar el número de sótanos que tiene el edificio donde se encuentra la agencia, y el número de niveles del edificio a partir del nivel del suelo (incluyendo planta baja).
 - c. **Superficie construida.**- indicar los metros cuadrados de construcción del edificio.
4. **INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA AGENCIA.**
 - a. **Para el punto 3, Servicios complementarios,** indicar los servicios que brindan. En caso de contar con taller, indicar la capacidad máxima de vehículos que pueden tener para reparación y servicios, así como el valor más alto del vehículo que podrían tener bajo su responsabilidad.

5. INFORMACIÓN SOBRE MONTOS ASEGURADOS

En este apartado, favor de indicarnos los montos asegurados para cada sección.

- a. **Danos materiales**

□ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

- **Edificio.-** Valor de los edificios y construcciones, a **Valor de Reposición Nuevo**. En caso de contar con avalúos, podrían facilitarnos el original o una copia para que podamos realizar nosotros el análisis y extraer la información necesaria.
- **Mobiliario y equipo en general.-** valor de su mobiliario y equipo de oficina, herramienta menor de taller, y todo tipo de contenidos **sin considerar aquellos contenidos que se están solicitando en los demás rubros**. El monto indicado deberá ser **Valor de Reposición Nuevo**. En caso de contar con avalúos, podrían facilitarnos el original o una copia para que podamos realizar nosotros el análisis y extraer la información necesaria.
- **Inventario de refacciones.-** valor del inventario máximo de refacciones y accesorios para venta al público y suministro del taller contenidos en la ubicación.
- **Inventario de autos nuevos y usados.-** inventario máximo que llegasen a tener de autos nuevos y usados, en exhibición, en patios y bodegas (sólo en caso de que no tengan cobertura de plan piso desde planta).
- **Equipo electrónico.-** valor del equipo de computo (a **Valor de Reposición Nuevo**), equipo de procesamiento de datos, periféricos, conmutadores, fax, copiadoras, equipo de taller y todo tipo de equipo que funcione a base de microcircuitos.
- **Rotura de Maquinaria.-** **Valor de reposición nuevo** de la maquinaria y equipo mayor de taller.
- **Calderas y equipos a presión.-** Valor de reposición nuevo de las calderas y equipo a presión (tanto positiva como negativa), como son tanques de gas, calderas de vapor, u otro dispositivo para almacenamiento de productos a presión (excepto compresores, ya que los compresores se deben incluir en rotura de maquinaria).
- b. **Pérdidas consecuenciales,** Indicar el monto anualizado de las utilidades netas, los gastos fijos, sueldos y salarios que tengan proyectados para el siguiente año.
- c. **Responsabilidad Civil.**
 - **Límite solicitado.-** Suma asegurada para esta cobertura
 - **Ventas estimadas anuales.-** indicar las ventas estimadas anuales para el próximo año.
 - **El edificio es rentado.-** Indicar si el edificio donde se encuentra la agencia es rentado (en caso de que el edificio pertenezca a alguna empresa del grupo se deberá indicar el valor del edificio en la **sección de daños materiales**).
 - **Cuenta con servicio de estacionamiento...- Si cuentan con servicio de estacionamiento controlado con boleto (ya sea de autoservicio o con valet parking) contestar *afirmativamente*. Si no tienen control de este servicio contestar *negativamente*.**
 - **Cuentan con Servicio de entrega al domicilio del cliente.-** esta parte se refiere al servicio de “recoger y entregar” el vehículo para reparación o servicio al domicilio del cliente.
 - **Hasta cuantos kilómetros brindan el servicio de entrega.-** indicar el radio de operación, contados desde la agencia, para el servicio de entrega a domicilio para los vehículos en reparación y servicio.
 - **Hasta cuantos kilómetros realizan las pruebas a los vehículos en reparación.-** indicar el radio de operación, contados desde la agencia, que utilizan para las pruebas de los vehículos a reparación o servicio.
 - **Realizan pruebas de los vehículos en taller en carreteras.-** indicar si realizan pruebas de los vehículos que se encuentran en reparación o servicio en carretera.

□ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

- **Cuántas veces al mes realizan pruebas en carretera.**- indicar el número promedio de veces al mes que realizan pruebas en carretera.
- d. **Anuncios luminosos y/o no luminosos y/o cristales.**
 - **Valor de los anuncios:**- indicar el valor de nuevo de los anuncios luminosos y no luminosos propiedad de la agencia.
 - **Rotura de Cristales.**- indicar la suma asegurada que desean cubrir para la rotura accidental de cristales, tanto del edificio como de vitrinas, cubiertas, lunas, espejos y vitrales.
- e. **Crimen.**
 - **Robo de mercancía.**- Indicar el monto máximo que estiman que podrían perder en caso de robo de la mercancía, refacciones accesorios y equipo de oficina contenida en la ubicación, sin contar el equipo electrónico y los vehículos nuevos y usados.
 - **Robo de inventarios de autos nuevos y/o usados.**- Indicar el monto máximo que estiman que podrían perder en caso de robo de los vehículos destinados para su venta.
 - **Dinero y valores.**-
En esta sección se deben incluir los montos de dinero, valores y/o documentos negociables.
 - Acumulación máxima diaria.- indicar el monto máximo que se acumula en un día en la agencia por concepto ventas y demás, tanto dentro de las instalaciones como fuera de ellas (en poder de mensajeros, cobradores, etc.)
 - Nominas.- indicar el monto de sus nóminas si pagan en efectivo o documentos negociables.
 - Pago de aguinaldo.- indicar el monto que llegan a pagar por concepto de aguinaldos.
 - Días de pago.- indicar el número de días y el mes en que realizan el pago de aguinaldo.
 - Pago de utilidades.- indicar el monto que llegan a pagar por concepto de utilidades.
 - Días de pago.- indicar el número de días y el mes en que en que realizan el pago de utilidades.
 - Cuentan con caja fuerte.- indicar SI, en caso de que cuenten con caja fuerte de cilindro invertido, empotrada o en caso de que la caja fuerte tenga un peso de más de 100 kg.
 - Cuántos vigilantes armados.- indicar el número de vigilantes armados con que cuentan para la seguridad de la agencia.
- f. **Plan piso, demostración y traslado.**
Indicar si realizan demostraciones y traslados de sus vehículos para venta, tanto en exhibición, como en bodega.
 - **No. de demostraciones por semana.**- Indicar el número promedio de demostraciones que efectúan en una semana bajo su responsabilidad.
 - **No. de traslados por semana.**- Indicar el número promedio de traslados de vehículos que efectúan en una semana bajo su responsabilidad.
 - **Radio de acción para demostraciones.**- indicar el radio de operación que tienen como política para efectuar las demostraciones de vehículos bajo su responsabilidad.
 - **Límite máximo por automóvil.**- indicar el valor máximo de los vehículos que efectúan demostraciones y/o traslados.

□ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

- **Ventas anuales de autos nuevos.**- indicar sus ventas estimadas anuales por concepto de vehículos nuevos que estén bajo su responsabilidad.
- **Ventas anuales de autos usados.**- indicar sus ventas estimadas anuales por concepto de vehículos usados.

Esta información es la básica requerida por la Compañía de Seguros, en caso de requerir mayor información se solicitara posteriormente.

AUTOS Y CAMIONES PROPIEDAD DE LA AGENCIA

Favor de indicar los autos que se desee cotizar, propiedad de la agencia, indicando:

Modelo, Marca, Tipo, Placas y estado de la república de estas y uso que se le da a la unidad.

Es importante describir bien que tipo de auto o camión, transmisión, número de puertas, equipamiento, casetas o modificaciones a la carrocería, etc.

Favor de indicar que tipo de cobertura se le quiere dar a las unidades, Amplia, Limitada o solo Responsabilidad Civil.

En caso de requerir más espacio, favor de incluir hojas por separado.

□ CUESTIONARIO PARA AGENCIA AUTOMÓTRIZ

CUESTIONARIO ANEXO PARA BENEFICIOS DE EMPLEADOS DE AGENCIAS

Número Total de empleados: _____

Administrativos (de confianza): _____ Sindicalizados: _____

Ejecutivos: _____ Dirección: _____

Beneficios que le interesa cotizar:

Seguro de Vida () Suma Asegurada () 12 meses () 24 () 36

Invalidez total y permanente () otra: _____

Muerte accidental (doble indemnización) ()

Muerte accidental colectiva (triple indemnización) ()

Pérdida de Miembros ()

Para cotizar será necesario un listado de los empleados con nombre completo, puesto, RFC y sueldo.

Gastos Médicos Mayores () o Reembolso de gastos médicos por accidente ()

Suma Asegurada: _____ Deducible: _____ Coaseguro: _____

Tipo de Hospitales: clínicas () Hospitales pequeños () Hospitales de lujo ()

Cláusula de Emergencia en el extranjero () Parto ()

Para cotizar será necesario un listado de los empleados con nombre completo, RFC y dependientes económicos con sus edades, (por dependiente económico se entiende: esposa e hijos menores de 24 años).

Si se desea variar límites de suma asegurada o calidad de hospitales favor de indicar en la lista a cada empleado y sus límites.

