

□ CUESTIONARIO PARA EQUIPO DE CONTRATISTA

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 _____ Colonia _____

Ciudad: _____ Estado _____ C.P. _____

R.F.C.: _____ Giro: _____

COBERTURAS SOLICITADAS

1.	Básica (de la A a la K)	()	Amparada
	Suma Asegurada	\$	_____
		Huelgas y Alborotos Populares	_____
2.	Riesgos Adicionales	Trabajos bajo tierra	_____
		Gastos Extraordinarios	_____
3.	En caso de que el equipo trabaje en mas de una ubicación ,indicar cuales son estas:	_____	
	Descripción de la maquinaria	Tipo	_____
		Marca	_____
	SEGÚN RELACION ANEXA	Modelo y serie	_____
		Año de construcción	_____
		Capacidad	_____
		Valor de reposición (nuevo)	_____

EN CASO DE TENER MAS EQUIPO ANEXAR ARCHIVO