

❑ CUESTIONARIO PARA OFICINAS ADMINISTRATIVAS

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. Moneda en que reportará sus montos asegurado:	<input type="checkbox"/> Pesos	<input type="checkbox"/> Dólares americanos
6. Protección contra incendio	<input type="checkbox"/> Extinguidores	<input type="checkbox"/> Extinguidores e hidrantes <input type="checkbox"/> Rociadores Automáticos

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>Equipo electrónico \$ _____</p> <p>Rotura de maquinaria \$ _____</p> <p>Calderas y aparatos a presión \$ _____</p> <p>2. Perdidas consecuenciales</p> <p>Utilidades netas anuales \$ _____</p> <p>Gastos fijos y salarios anuales \$ _____</p> <p>3. Responsabilidad Civil</p> <p>Límite solicitado \$ _____</p> <p>El edificio es rentado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Cuenta con Estacionamiento para clientes con control <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>	<p>3. Anuncios luminosos y/o cristales</p> <p>Valor de los anuncios \$ _____</p> <p>Rotura de cristales: \$ _____</p> <p>4. Crimen</p> <p>Robo de contenidos \$ _____</p> <p>Dinero y valores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dentro de oficina \$ _____ • Fuera de oficina \$ _____ <p>Pago de nómina quincenal \$ _____</p> <p>Pago de nómina semanal \$ _____</p> <p>Pago de aguinaldos \$ _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Días de pago _____ <p>Pago de utilidades \$ _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Días de pago _____ <p>Cuentan con caja fuerte <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>Cuantos vigilantes armados _____</p> <p>Cuenta con servicio de recolección de valores <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
---	---

□ CUESTIONARIO PARA OFICINAS ADMINISTRATIVAS

SINIESTRALIDAD:

EXPERIENCIA DE DAÑOS A ACTIVOS FIJOS , PERDIDAS CONSECUENCIALES, ROBO, DINERO Y VALORES Y OTROS (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 el negocio, si tiene varios tipos indicar los tipos que tienen.
 - b. **Número de Niveles.**- Indicar el número de sótanos que tiene de edificio donde se encuentra el negocio, y el número de niveles que tienen el edificio a partir del nivel del suelo (incluyendo planta baja).

4. INFORMACIÓN SOBRE MONTOS ASEGURADOS

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

a. **Danos materiales**

- **Edificio.**- Valor de los edificios y construcciones, a **Valor de Reposición Nuevo**. En caso de contar con avalúos, podríamos 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, podríamos facilitarnos el original o una copia para que podamos realizar nosotros el análisis y extraer la información necesaria.
- **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 que sea propiedad del asegurado, tales como elevadores, bombas, equipo de aire acondicionado, etc.

□ CUESTIONARIO PARA OFICINAS ADMINISTRATIVAS

- **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 estacionamiento para clientes.**- Si cuentan con servicio de estacionamiento controlado con boleto (ya sea de autoservicio o con valet parking) contestar **afirmativamente**. Si no tienen control del este servicio contestar **negativamente**.
- 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. **Crímen.**
 - **Robo de contenidos.**- Indicar el monto máximo que estiman que podrían perder en caso de robo de mobiliaria y equipo y otros contenidos, sin contar el equipo electrónico.
 - **Dinero y valores.**-
En esta sección se deben incluir los montos de dinero, valores y/o documentos negociables.
 - Dentro y fuera de oficina.- indicar el monto máximo que se acumula en un día en el negocio por concepto de ventas, caja chica, cobranza 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 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.
 - Cuantos vigilantes armados.- indicar el número de vigilantes armados con que cuentan para la seguridad del negocio.

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

