SEGUROS MULTIVA

SOLICITUD DE SEGURO HOGAR MULTIVA

FOLIO:_____

Datos personales del contratante

Apellido Paterno, Apellido Materno, Nombre(s) o Razón Social			
Número de serie del certificado digital FIEL (cuando se cuente con ella)		Correo electrónico	Teléfono(s)
R.F.C. (cuando se cuente con ella)	CURP (cuando se cuente con ella)	Ocupación, Profesión (o Giro)	
País de nacimiento	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento (persona física)	Fecha de Constitución (persona moral)
Domicilio: Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Código Postal	Delegación o municipio	Ciudad	Estado

Datos del Seguro

☐ Póliza Nueva

☐ Renueva Póliza No._____

Vigencia

A partir de las 12:00 hrs. del día _____ (dd/mm/aaaa) hasta las 12:00 hrs del día_____ (dd/mm/aaaa)

Forma de Pago: ☐Trimestral ☐Semestral ☐Anual

Moneda: ☐Nacional ☐Dólares

Descripción del Bien Asegurado

1. Ubicación del Inmueble

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia
Código Postal	Delegación/Municipio	Ciudad	Estado

2. Zona en la que se ubica el inmueble

☐Residencial ☐Semiresidencial ☐Comercial ☐Popular ☐Rural ☐Otro (especificar)_____

3. Situación del Inmueble ☐ Propio ☐ Rentado ☐Otro (especificar)_____

4. Tipo de Inmueble ☐Edificio ☐Casa ☐Departamento ☐ Otro (especificar)_____

5. En caso de tratarse de un Edificio indicar

Número total de pisos, contando sótanos:

No. Pisos del Inmueble_____ No. Sótanos_____

¿En qué piso(s) se encuentra el Inmueble a Asegurar?

☐ Todo el Edificio En piso (s)_____

6. Tipo de Construcción: ☐ Maciza* ☐ No Maciza

* Muros de piedra, tabique, block de concreto, tepetate, adobe o concreto armado; pueden tener secciones de vidrio block, o cualquier otro material resistente al fuego y que estas no excedan de 12 m^2. Entrepisos de bóveda metálica, bovedillas, siporex, losa acero, tridilosa, bóveda de ladrillo sobre armazón de hierro o cemento armado. Techos de tabique, bovedillas, siporex, placas de materiales aglutinados resistentes al fuego, losa acero, tridilosa, metal desplegado, hormigón, o mezcla con espesor mínimo de 21/2 cm, concreto, láminas metálicas o de asbesto cemento, cristales sobre armazón metálico, asbesto y tejas de barro, pizarra o asbesto cemento. Así como estructuras con columnas de concreto o acero fachadas de cristal con entrepisos y techos de concreto.

7. Alarmas ,Vigilancia y Protección ☐Alarma central ☐ Alarma local ☐Vigilante armado ☐Vigilante no armado ☐ Caja Fuerte ☐Otro(especificar)_____

8. Equipo de Detección o Extinción de Incendios ☐Extintor ☐Hidrante ☐Rociador automático ☐Otro:_____

Distancia a Nivel del Mar:		Distancia de Lagos, Lagunas y ríos:	
☐ Menor a 500 metros	☐ Mayor a 500 metros	☐Menor a 250 metros	☐Mayor a 250 metros

9. Riesgos cubiertos

Coberturas	Suma Asegurada	Coberturas	Suma Asegurada
I. EDIFICIO	_____	VII. DINERO Y VALORES	_____
II. CONTENIDOS	_____	VIII. OBJETOS PERSONALES(1)	_____
III. ROTURA DE CRISTALES	_____	IX. CALDERAS Y RECIPIENTES S.P.	_____
IV. ROBO EN DOMICILIO	_____	X. ROTURA DE MAQUINARIA	_____
V. RC PRIVADA Y FAMILIAR	_____	XI. ASISTENCIA EN EL HOGAR	☐ AMPARADA
VI. EQ. ELECTRODOMÉSTICO	_____		

10. Marcar las Coberturas opcionales que deseé contratar para Edificio y Contenidos

☐ Extensión de cubierta
☐ Remoción de escombros _____% de la S.A.
☐ Gastos Extraordinarios _____
☐ Terremoto
☐ Fenómenos Hidrometeorológicos
☐ Bienes Bajo Convenio Expreso (2)

(1). Relación de bienes para cobertura de Objetos Personales y Sumas Aseguradas:

_____
_____
_____
_____
_____

(2). Relación de bienes para cobertura de Bienes bajo Convenio Expreso y Sumas Aseguradas:

_____
_____
_____
_____
_____

Información Adicional

Siniestralidad

En los últimos tres años ¿ha tenido algún siniestro? ☐ Si ☐ No

Describir la pérdida y especificar monto del mismo:

Otros Seguros

¿Cuenta con algún Seguro similar al contrato de la presente solicitud? ☐ Si ☐ No

Tipo de Seguro:	Vigencia:	Suma Asegurada :	Prima:

Declaraciones del Solicitante

El solicitante declara y afirma que todos los datos relativos a su nombre y dirección, descripción del inmueble son verídicos, y que solicita el seguro propuesto de acuerdo con las anotaciones y limites indicados en esta solicitud.

El solicitante está enterado que de acuerdo con el artículo 8 de la Ley sobre el contrato de Seguro, se encuentra obligado a declarar todos los hechos importantes para la apreciación del riesgo, en caso de declarar falsamente, el contrato será rescindido de pleno derecho de conformidad con lo dispuesto por el artículo 47 de la Ley sobre el Contrato de Seguro.

Protección de Datos Personales

La información personal del Solicitante o Asegurado (en adelante designado como "el Titular"), consistente en su nombre completo, domicilio, teléfono, y demás datos personales que Seguros Multiva, S. A. Grupo Financiero Multiva (en adelante designada Seguros Multiva) recolecte mediante la solicitud de seguro, cuestionarios, a través de terceros autorizados, por vía electrónica, mediante grabación de conversaciones telefónicas, o a través de cualquier otro medio, será utilizada para el cumplimiento del contrato de seguro al que se incorpora el presente aviso, así como para la realización de estudios estadísticos, para la gestión de otras solicitudes y contratos con entidades de Grupo Financiero Multiva así para remitirle información sobre productos y servicios del mismo.

La información personal del Titular que Seguros Multiva recabe en esta forma se trata con la confidencialidad debida y no se vende, ni cede a terceras personas. Sin embargo, se autoriza a Seguros Multiva a compartirla en los siguientes casos:

a) Cuando dicha transferencia de información se efectué con terceros con lo que La Compañía celebre contratos en interés del Titular o para dar cumplimiento al contrato de seguro celebrado con el mismo.

b) En los casos que lo exija la Ley, o la procuración o administración de justicia.

La información personal será resguardada por el Departamento de Datos Personales de Seguros Multiva, ante quién el Titular puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, mediante solicitud por escrito.

Seguros Multiva se reserva el derecho a modificar este Aviso de privacidad en cualquier momento, mediante la publicación de un anuncio destacado en su portal electrónico en Internet www.multiva.com.mx.

Se entenderá que el Titular consiente tácitamente el tratamiento de su información personal en los términos indicados en el presente Aviso de Privacidad si no manifiesta su oposición al mismo.

He leído y me doy por enterado del Aviso de Privacidad que antecede en relación con la póliza de seguro

_____

Nombre del solicitante , firma y fecha

Lugar y Fecha (dd/mm/aaaa)

_____

_____

Firma del Solicitante

Datos del Agente

De conformidad con lo descrito en el Artículo 24 de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, declaro haber informado al solicitante el alcance real de la cobertura y la forma de conservarla o darla por terminada, de manera amplia y detallada.

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

R.F.C.	CURP	Clave de Agente	Correo Electrónico

_____

Firma del Agente

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 36, 36-A, 36-B y 36-D de la Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros, bajo el(los) registro(s) número(s) PPAQ-S0016-0063-2014 de fecha 5 de septiembre del 2014.