



Índole de Riesgo / Actividad Económica / Giro de Negocio:

¿Existe Acreedor Hipotecario?: Especifique:  
 Sí  No

Registro de Propiedad:

Finca: Tomo: Folio: Documento: Rollo: Sección:

Clase de Bien Asegurado: Especifique:  
 Edificio  Contenido

### BIENES A ASEGURAR

BIEN A ASEGURAR	VALORES REAL ASEGURABLE / SUMA ASEGURADA
Edificaciones y/o Edificio	
Maquinarias y Equipos Eléctricos para la Industria y el Comercio	
Equipos Electrónicos y/o Instalaciones Electrónicas	
Equipos y Maquinarias de Contratistas (Equipos Pesado)	
Instalaciones	
Existencias	
Suministros	
Mejoras o Bienhechurías	
Mobiliario	
Suma Asegurada para Cobertura de Pérdida de Renta	S.A: / Renta Mensual: / Período: (Meses)
Suma Asegurada para Cobertura de Pérdidas Indirectas	S.A: / Porcentaje: / Período: (Meses)
Utilidad Bruta y/o Suma Asegurada para Cobertura de Lucro Cesante	S.A: / Forma: / Período: (Meses)
<b>Valores Reales Totales Asegurables / Suma Asegurada Total</b>	

Observaciones:

### CLÁUSULAS ADICIONALES SOLICITADAS

<input type="checkbox"/> Cláusula de Valor de Reposición a Nuevo o de Reemplazo.	<input type="checkbox"/> Traslado Temporal de los Bienes Asegurados.
<input type="checkbox"/> Cláusula Material Fundido.	<input type="checkbox"/> Endoso Requisitos de Asegurabilidad.
<input type="checkbox"/> Cláusula Cobertura Automática.	<input type="checkbox"/> Descuento para Sistemas de Prevención y Protección contra Incendio.
<input type="checkbox"/> Cláusula Inventario o Avalúo.	<input type="checkbox"/> Primer Riesgo.
<input type="checkbox"/> Cláusula Cuidado, Control o Custodia.	<input type="checkbox"/> Cobertura fuera de las Edificaciones (Dentro de los Predios Asegurados).
<input type="checkbox"/> Cláusula Sello y Marcas.	<input type="checkbox"/> Otros Endosos:

COBERTURAS SOLICITADAS		
COBERTURA	SUMA ASEGURADA / SUB LÍMITES	DEDUCIBLES
<input type="checkbox"/> Cobertura Básica Incendio	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Daños Directo por Explosión	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Daños por Humo u Hollín de un Incendio en los Predios Asegurados o en Predios Adyacentes	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Daños Directo por Rayo	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Terremoto, Temblor de Tierra, Erupción Volcánica	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Motín, Conmoción Civil y Disturbios Populares	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Disturbios Laborales o Conflictos de Trabajo	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Daños Maliciosos y/o Daños por Maldad	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Saqueo	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Vendaval, Huracán, Tornado, Tromba y/o Granizo	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Inundación	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Daños por Agua	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Deslave (Avalancha o Deslizamientos)	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Desbordamiento del Mar	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Derrame Accidental de las Instalaciones de Extinción de Incendio	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Conflagración	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Impacto de Vehículos	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Impacto de Aeronaves, Satélites, Cohetes u Otros Aparatos Aéreos o de los Objetos Desprendidos de los Mismos	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Caída de Árboles o sus Ramas, Antenas o Postes	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Ondas Sónicas	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Remoción de Escombros	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Honorarios de Arquitectos, Topógrafos e Ingenieros	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Gastos de Extinción de Incendio	Sub Límite:	
COBERTURAS ADICIONALES SOLICITADAS		
<input type="checkbox"/> Rotura de Cristales, Vidrios, Espejos, Lunetas y Letreros	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Pérdidas Indirectas	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Deterioro de Bienes Refrigerados o Congelados	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Pérdida de Renta	Sub Límite:	
<input type="checkbox"/> Lucro Cesante (Forma Inglesa)	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Lucro Cesante (Forma Americana)	S.A.:	
<input type="checkbox"/> Otras Coberturas	Endoso Nro.:	Endoso Nro.:

**EXPERIENCIA OTROS SEGUROS**

Compañía de Seguros	Plan	Nro. de Póliza	¿Presentó Siniestro?	Período de Vigencia
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: Hasta:
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: Hasta:
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: Hasta:
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Desde: Hasta:

**OBSERVACIONES IMPORTANTES**

- Cualquier alteración que se produzca referente a las declaraciones e información proporcionada en esta Solicitud, entre la fecha de la firma por el solicitante y la emisión y entrega de la Póliza por la Compañía, o durante la vigencia de esta Póliza debe ser participada a la Compañía inmediatamente. En tales casos, la Compañía se reserva el derecho de rechazar la Solicitud o anular el contrato, o de aplicar una tarifa modificada de acuerdo con el nuevo concepto que la Compañía formará del riesgo.
- Las declaraciones o informaciones contenidas en esta Solicitud, junto con las condiciones establecidas en la Póliza, constituirán el contrato entre el Solicitante y la Compañía. El Contrato entra en vigor al haber obtenido el Solicitante el recibo correspondiente a la Primera Prima Pagada, firmado por un representante autorizado de La Compañía, pero no antes de la fecha de efecto indicada en la Póliza.

**DECLARACIÓN DE FE**

- Yo, el CONTRATANTE, doy fe que el dinero utilizado para el pago de prima de la póliza a suscribir proviene de una fuente de capitales, bienes, haberes, valores, títulos o beneficios derivados de actividades lícitas, realizadas con estricta observación a la Legislación Nacional y por lo tanto, no tiene relación alguna con los delitos legitimación de capitales previstos en la Ley.
- Autorizo la verificación de la información suministrada, así como a suministrar datos a terceros para fines de evaluación de riesgo.
- Con la entrega de este Condiciones Particulares, el **CONTRATANTE/ASEGURADO** declara que: Recibe y por ende conoce todos y cada uno de los documentos inherentes a este contrato, entendiéndose Condiciones Generales, Condiciones Particulares, Endosos, Cláusulas y demás documentos aquí indicados, en los cuales se especifican las condiciones de aceptación de los riesgos de esta Póliza por parte de **MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.**

Convenzo que he leído cuidadosamente y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en esta solicitud y certifico la exactitud y veracidad de las mismas y que no he omitido, ocultado disimulado, ningún hecho ni circunstancias que puedan modificar la opinión de **MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.**, sobre el riesgo a correr por el seguro solicitado.

La Responsabilidad de la Compañía no comienza hasta que la Póliza haya sido emitida y autorizada por un representante autorizado de **MERCANTIL SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.** y haber obtenido el Solicitante el recibo correspondiente a la Primera Prima Pagada, firmado por un representante autorizado de La Compañía, pero no antes de la fecha de efecto indicada en la Póliza.

Se firma en Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del PROPUESTO ASEGURADO: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma del CONTRATANTE: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma del Corredor: \_\_\_\_\_ Licencia Nro.: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES (ESPACIO PARA USO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS)**