



**GENERAL
DE SEGUROS**

SEGUROS DE DAÑOS

Oficina Matriz

Patriotismo 266

San Pedro de los Pinos

03800 | CDMX | Tel. 55 5270 8000



SOLICITUD DE SEGURO DE PROTECCIÓN EMPRESARIAL

Los suscritos proponentes solicitamos a General de Seguros, S.A. ("General de Seguros"), nos sea expedida una póliza individual, según corresponda, para lo cual, enterados del Aviso de Privacidad de General de Seguros, otorgamos los siguientes datos. (Favor de llenar en su totalidad, sin tachaduras ni enmendaduras).

Fecha de solicitud

DATOS DEL CONTRATANTE									
Nombre (s) o razón social		Apellido paterno		Apellido materno		R.F.C. con homoclave			
Calle			Número exterior		Número interior		Colonia		
Población o localidad			Estado		Municipio o alcaldía		Código postal		Género Femenino ☐ Masculino ☐
Teléfono celular		Teléfono fijo		Correo electrónico			Nacionalidad		
Fecha de nacimiento/constitución 		País de nacimiento		Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐				Número de hijos	
Número de serie de e.firma			Folio mercantil		Nombre de representante legal o director o administrador				
Persona física ☐ Persona moral ☐		Ocupación o profesión			Empresa donde trabaja				
Actividad o giro			Ingreso anual			Relación con el solicitante titular			

DATOS DEL SOLICITANTE TITULAR (LLENAR SÓLO SI ES DIFERENTE AL CONTRATANTE)									
Nombre (s)		Apellido paterno		Apellido materno		R.F.C. con homoclave			
Calle			Número exterior		Número interior		Colonia		
Población o localidad			Estado		Municipio o alcaldía		Código postal		Género Femenino ☐ Masculino ☐
Teléfono celular		Teléfono fijo		Correo electrónico			Nacionalidad		
Fecha de nacimiento/constitución 		País de nacimiento		Estado Civil Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐				Número de hijos	
Persona física ☐ Persona moral ☐		Ocupación o profesión			Actividad o giro		Ingreso anual		

COBRANZA									
Moneda Pesos ☐ Dólares ☐		Forma de pago: Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐							
Medio de pago: Ventanilla bancaria ☐ Transferencia electrónica ☐ Página Web ☐ Call Center ☐									

VIGENCIA									
Desde las 12 horas del					Hasta las 12 horas del				

Tipo de columnas:		Trabes:		Muros:		Techo:		No. de pisos del inmueble: _____	
Concreto ☐	Acero ☐	Sin columnas ☐	Concreto ☐	Acero ☐	Sin trabes ☐	Concreto ☐	Ligero ☐	Pesado ☐	Piso en que se encuentra el inmueble: _____
			Otro _____			Otro _____			¿Se encuentra a menos de 500 metros del mar o menos de 250 metros de río, lago o laguna? _____

COBERTURAS SOLICITADAS

Nota: En caso de no llenarse algún espacio, la cobertura se considerará como excluida.

SECCIÓN	COBERTURAS	SUMA ASEGURADA	
I	Edificio	\$	
II	Contenidos	\$	
	Coberturas adicionales secciones I y II		
	Riesgos hidrometeorológicos	Amparar ☐	\$
	Terremoto y erupción volcánica	Amparar ☐	\$
	Extensión de cubierta	Amparar ☐	
	Derrame de equipo de protección contra incendio	Amparar ☐	
	Remoción de escombros	Amparar ☐	
	Combustión espontánea	Amparar ☐	
	Cobertura amplia de incendio	Amparar ☐	
	Derrame de materiales fundidos	Amparar ☐	
	Ajuste automático de Suma Asegurada	Amparar ☐	
III	Pérdidas consecuenciales		Periodo de indemnización
	Gastos extraordinarios	\$	6 meses
	Mercancías y/o productos terminados	\$	
	Pérdida de rentas	\$	Número de meses
	Reducción de ingresos	\$	Número de meses
	Pérdida de utilidades, salarios y gastos fijos	Amparar ☐	Número de meses
	Utilidades	\$	
	Salarios	\$	
	Gastos fijos	\$	
	Ganancias brutas en plantas industriales	\$	%
	IV	Responsabilidad Civil	
Actividades e inmuebles		\$	
Coberturas adicionales para la sección IV		Sublímites	
Productos y trabajos terminados		\$	Unión y mezcla ☐
Contaminación del medio ambiente		\$	
Responsabilidad Civil explosivos		\$	
Maniobras de carga y descarga		\$	
Daños en el extranjero		\$	
Arrendatario		\$	
Asumida		\$	
Contratistas independientes		\$	
Estacionamiento o taller		\$	Sublímite por unidad \$
Responsabilidad Civil cruzada		\$	
Guardarropa		Amparar ☐	
Lavado y planchado		Amparar ☐	
Equipaje y efecto de huéspedes		Amparar ☐	
Recepción de dinero y valores		Amparar ☐	

V	Cristales	\$	
	Bienes cubiertos mediante convenio expreso	\$	
	Riesgos cubiertos mediante convenio expreso	Amparar ☐	
VI	Anuncios	\$	
	Riesgos cubiertos mediante convenio expreso	Amparar ☐	
VII	Robo con violencia y/o asalto	\$	
VIII	Dinero y/o valores (LUC dentro y fuera)	\$	
	Riesgos cubiertos mediante convenio expreso	Amparar ☐	Anexar lista indicando por cada equipo: valor de reposición, marca, modelo, descripción, capacidad, edad, número de serie.
IX	Equipo electrónico	\$	
	Granizo, ciclón, huracán y vientos tempestuosos	Amparar ☐	
	Inundación	Amparar ☐	
	Terremoto y/o erupción volcánica	Amparar ☐	
	Huelgas y alborotos populares	Amparar ☐	
	Robo sin violencia	Amparar ☐	
	Gastos adicionales	Amparar ☐	
	Gastos por flete aéreo	\$	
	Daños a consecuencia del equipo de climatización	Amparar ☐	
	Equipos móviles y portátiles	\$	
	Gastos por albañilería, andamios y escaleras	\$	
	Climatización	Amparar ☐	
	Portadores externos de datos	\$	
	Gastos adicionales erogados varias veces	\$	
	Gastos adicionales erogados una sola vez	\$	
X	Calderas y aparatos sujetos a presión	\$	
	Tuberías	\$	
	Gastos extraordinarios	\$	
	Contenidos	\$	
XI	Rotura de maquinaria	\$	
	Derrame de tanques	\$	
	Bandas y cadenas transportadoras	\$	
	Cables metálicos no eléctricos	\$	
	Daños por explosión física	Amparar ☐	
	Máquinas estacionarias	\$	
	Turbinas y turbogeneradores a vapor	\$	
	Turbinas de gas	\$	
	Compresores de aire y gas	\$	
	Compresores sobre tanque	\$	
	Aparatos bajo presión	\$	
	Recipientes rotativos	\$	

XI	Daños por explosión en motores	Amparar ☐	Anexar lista indicando por cada equipo: valor de reposición, marca, modelo, descripción, capacidad, edad, número de serie.
	Daño por fuerza centrífuga	\$	
	Cascos de máquinas móviles	\$	
	Riesgos de inundación y enfangamiento	\$	
	Aumento de envíos por expreso y tiempo extra	\$	
	Flete aéreo	\$	
	Riesgos de explosión por fuerza centrífuga	\$	
	Turbogeneradores a vapor	\$	
	Turbogeneradores a gas	\$	
	Volantes, discos, ventiladores, etc.	\$	
XII	Montacarga y similares	\$	
	Huelgas y alborotos populares	Amparar ☐	
	Gastos extraordinarios	\$	

INFORMACIÓN ADICIONAL. SECCIONES I Y II INCENDIO

Tipo de equipo de protección contra incendio: Extinguidores ☐ Rociadores ☐
Hidrantes una fuente | 1 ½" ☐ | 2" ☐ | 2 ½" ☐ | Hidrantes una fuente | 1 ½" ☐ | 2" ☐ | 2 ½" ☐ |
Ajuste automático de Suma Asegurada: 5% ☐ 10% ☐ Remoción de escombros: 5% ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐
Material susceptible a combustión espontánea: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL. SECCIÓN III PÉRDIDAS CONSECUENCIALES

¿Desea amparar riesgos hidrometeorológicos para salarios y gastos fijos? Sí ☐ No ☐
¿Desea amparar terremoto y/o erupción volcánica para salarios y gastos fijos? Sí ☐ No ☐

INFORMACIÓN ADICIONAL. SECCIÓN IV RESPONSABILIDAD CIVIL

Información para estacionamiento o taller
Capacidad del estacionamiento: _____ ¿Con acomodadores? Sí ☐ No ☐
¿Con boleto para controlador de entrada y salida? Sí ☐ No ☐

Información para hoteles
Número de habitaciones: _____ % de huéspedes extranjeros: _____ Número de albercas: _____
% de huéspedes USA y Canadá: _____ Categoría del hotel: _____ Pertenece a una cadena internacional: _____ Sí ☐ No ☐

INFORMACIÓN ADICIONAL. SECCIÓN IX EQUIPO ELECTRÓNICO

Información para robo sin violencia
¿Cuenta con vigilancia y alarma central? _____

Información para gastos adicionales erogados varias veces
Periodo de indemnización en meses: _____

DATOS PARA LA COBERTURA DE TERREMOTO Y/O ERUPCIÓN VOLCÁNICA

Presenta hundimientos: Sí ☐ No ☐	Figura irregular de la base: Nula ☐ Poco ☐ Mucho ☐	Ubicado en esquina: Sí ☐ No ☐	Separación entre muros menor a 15 cm. Con edificio de menor altura ☐
Presenta daños previos: Sí ☐ No ☐	Forma del edificio irregular: Nula ☐ Poco ☐ Mucho ☐	Peso extra al planeado: Sí ☐ No ☐	Con edificio de mayor altura ☐
		Año de construcción _____	Con edificio de menor y mayor altura ☐
			Espacio mayor a 15 cm. ☐

DATOS PARA LA COBERTURA DE RIESGOS HIDROMETEOROLÓGICOS

El entorno es: Campo abierto ☐	Los cristales son: Chicos ☐	Tipo de domos: No tiene ☐	Soporte de ventanas: Artesanal ☐	*Objetos cerca (postes, espectaculares, etc.) Sí ☐ No ☐
Barrio residencial ☐	Medianos ☐	Chicos ☐	Genérico ☐	*Objetos en azotea (antenas, espectaculares, etc.) Sí ☐ No ☐
Centro de la ciudad ☐	Grandes ☐	Medianos ☐	Específico basado ☐	
Construcción dispersa ☐	Espesor grueso < 10mm ☐	Grandes ☐	en reglamento ☐	

IMPORTANTE

La presente solicitud y en su caso, toda la documentación del contrato de seguro y sus disposiciones, respetan la dignidad y derechos fundamentales del solicitante, Asegurados y de beneficiarios de las coberturas amparadas, de acuerdo con la legislación aplicable en la República Mexicana, y buscan establecer una relación contractual equitativa, informada, igualitaria y no discriminatoria entre las partes.

Con la firma de esta solicitud, los solicitantes aceptamos y reconocemos no encontrarnos en ninguno de los siguientes supuestos:

- 1) Tener o haber tenido vínculo alguno con la delincuencia organizada;
- 2) Haber sido sujetos a procedimiento legal o investigación por ilícitos relativos a delincuencia organizada o lavado de dinero, en territorio nacional o extranjero;
- 3) Haber estado nuestro nombre, alias o apodo, actividades, bienes a asegurar o nacionalidad, publicados en una lista oficial, nacional o extranjera, relativa a los delitos vinculados con delincuencia organizada, lavado de dinero o financiamiento al terrorismo.

Reconocemos que, en caso de encontrarse en alguno de los supuestos anteriores, deberemos abstenernos de requisitar y firmar el presente formato. En caso de que, durante la vigencia de esta póliza, alguno de los solicitantes incurramos en cualquiera de los supuestos de vinculación con ilícitos referidos en el párrafo anterior, consentimos que tal situación será considerada como una agravación esencial de los riesgos amparados en el producto de seguro, conforme a las condiciones generales del mismo.

Declaro que los recursos de la póliza que solicito no provienen de ninguna actividad ilícita y autorizo a **General de Seguros** para comprobarlos a su entera satisfacción. Declaro que no autorizo que terceros efectúen depósitos a mis pólizas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en los artículos 139 Quáter, 148 Bis, 148 Ter, 148 Quáter y 400 Bis del Código Penal Federal, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas. Declaro bajo protesta de decir la verdad que la solicitud de seguro se realiza por cuenta y con recursos propios únicamente en beneficio del solicitante, de conformidad con las políticas en materia de identificación y conocimiento del cliente, emitidas por la entidad de seguros.

Declaramos que la información contenida en esta solicitud ha sido otorgada de manera personal, es verídica y completa, e incluye todos los hechos importantes que puedan influir en las condiciones convenidas para la apreciación y aceptación del riesgo, tal y como los conocemos en este momento. Por lo tanto, reconocemos que cualquier omisión o inexacta declaración de tales hechos, faculta a **General de Seguros** para en su caso, rescindir de pleno derecho el contrato, aunque ello no haya influido en la realización del siniestro (arts. 8 y 47 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro).

En caso de que esta solicitud sea aceptada, autorizamos a **General de Seguros** para que la documentación contractual nos sea entregada a través de correo electrónico indicado en este formato. Lo anterior, salvo que expresamente instruyamos lo contrario a **General de Seguros** en esta solicitud. Asimismo, autorizamos que dicho correo electrónico funja como medio de notificación para cualquier asunto relacionado con el presente seguro y sus siniestros, así como para proporcionar a **General de Seguros** toda información que en su caso me sea solicitada.

Declaramos que, aceptada la solicitud, nos fueron entregados, y explicados en su contenido, las condiciones generales del contrato de seguro, principalmente lo relativo a nuestros derechos básicos, coberturas, periodos de espera, cláusulas generales y particulares, así como exclusiones y limitantes del producto, que reconocemos como parte integrante del contrato en términos del artículo 7 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, así como el aviso de privacidad integral de **General de Seguros**, todo lo cual conocemos, entendemos y aceptamos, sabedores de que podemos consultar dicha información adicionalmente en la página www.generaldeseguros.mx

Reconocemos haber tenido a disposición el **Aviso de Privacidad Integral de General de Seguros**, el cual también puede consultarse en la página web junto con los mecanismos para hacer valer nuestros derechos ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición), enterados de que los cambios o actualizaciones al Aviso de Privacidad estarán disponibles para su consulta en la misma página web.

Indicar el medio para la entrega de la documentación contractual _____
(Llenar solo si es distinto al correo electrónico proporcionado)

Lugar y fecha: _____

Firma del solicitante titular

Firma del contratante

AGENTE

El Agente que suscribe, cuyo nombre y firma aparecen al calce, realizó una entrevista personal con los solicitantes del seguro, o sus representantes legales según ha correspondido, a fin de obtener los datos de este formato, asimismo ha manifestado haber recabado copia simple de los documentos de identificación, los cuales cotejó con los originales que tuvo a la vista.

Asimismo, de acuerdo con el artículo 96 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el Agente manifiesta haber entregado el folleto de los Derechos Básicos de los Asegurados, e informado a los solicitantes de manera, clara, amplia y detallada sobre el alcance real de las coberturas, las principales características del producto, la forma de conservarlo o darlo por terminado, su vigencia, los términos establecidos en el contrato, su renovación y las consecuencias de la rehabilitación. En caso de que el Agente haya recabado información personal de otros solicitantes o titulares de datos personales, acepta la obligación de informarles de esta entrega, así como darles a conocer los Avisos de Privacidad de General de Seguros y del propio Agente.

Nombre completo del Agente:

Clave: _____

Firma

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

“El producto cuenta con exclusiones y limitantes, se le invita a consultar los alcances reales de las coberturas en la página www.generaldeseguros.mx”

DATOS UNE Y CONDUSEF

Para cualquier aclaración, queja, o duda no resuelta en relación con su seguro, contacte a la Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de General de Seguros, S.A. a los teléfonos 55 5278 8883, 55 5278 8806 y del interior de la República marque 800 2254 339 y/o en la dirección Patriotismo 266, colonia San Pedro de los Pinos, C. P. 03800, Ciudad de México y/o al correo electrónico atencionaclientes@gseguros.com.mx o visite www.generaldeseguros.mx.

También puede contactar a la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) en Insurgentes Sur 762, colonia Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C. P. 03100, Ciudad de México. Centro de atención telefónica 55 5340 0999 y 800 9998 080 y/o al correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx o visite www.condusef.gob.mx.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integra este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de noviembre de 2020 con el número PPAQ-S0009-0016-2020/CONDUSEF-004340-02.