

Descripción del Riesgo			
Ocupación del local:			
Ubicación del riesgo:			
País:	Provincia:	Ciudad:	
Distrito:	Corregimiento:	Urbanización:	
Manzana:	Edificio:	Teléfonos:	
Registro de la propiedad:	Finca:	Tomo:	Folio:
Asiento:	Rollo:	Documento:	Imagen:
Suma Asegurada:	Edificio:	Contenido:	
Acreedor hipotecario:			
Tipo de Construcción			
Estructura:	Cantidad de pisos:		
Techos:	Años de construcción:		
Muros y divisiones internas:	Otro tipo de construcción:		
Sistema de Prevención y Protección contra Incendio			
Alarma contra incendios:	Extintores:		
Alarma contra robo:	Verjas:	Otros:	
Coberturas			
Indicar con un gancho las coberturas a contratar			
Cobertura Básica		Suma Asegurada:	
Coberturas Opcionales:			
1. Incendio y/o rayo	12. Rotura de vidrios		
2. Explosión	13. Gastos de hospedaje por inhabilitación de la vivienda		
3. Caída de aeronaves u objetos desprendidos	14. Daños por intento de robo		
4. Humo u hollín	15. Restauración estética		
5. Remoción de escombros	16. Permisos para alteraciones, reparaciones y refacciones		
6. Motín, desordenes públicos y daños por maldad	17. Robo, asalto, o atraco dentro y fuera de la residencia		
7. Terremoto temblor	18. Objetos de valor		
8. Maremoto, erupción volcánica	19. Infidelidad de empleado doméstico		
9. Inundación y daños por agua	20. Equipo electrónico		
10. Vendaval o huracán	21. Pérdida de equipaje		
11. Impacto de vehículos	22. Responsabilidad civil familiar.		
Asistencia Domiciliaria			
1. Cerrajero, electricista, plomero y vidriera por emergencia (contra reembolso)			
2. Médico a domicilio y ambulancia en el hogar			
3. Clean assist, mecánica express			
4. Coordinación de lugares recreativos			
Endoso Especial Banesco - Combinado Residencial			
1. Reembolso de gastos funerarios			
2. Reembolso de gastos médicos por la práctica de Runnig y Ciclismo			
3. Indemnización en caso de robo de Bicicleta deportiva o profesional			
4. Reembolso de gastos médicos de mascotas			
5. Reembolso albergue para mascotas.			

Frecuencia y Forma de Pago de la Prima de Seguro

Frecuencia de Pago:				Forma de Pago:			
Mensual	Trimestral	Semestral	Anual	Cheque	Efectivo	VISA	ACH

Nota: Cuando el Responsable de Pago sea distinto del Asegurado se le entenderá como Contratante de la Póliza sin distingo de su condición de Garante o Deudor del Bien Asegurado.

Declaraciones del Solicitante del Seguro

La persona a asegurar declara:

1. Que ha leído cuidadosa y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en el cuestionario precedente y que ellas son verdaderas, amplias, completas y exactas y que conoce que esta solicitud y otros documentos presentados son la base para evaluar el riesgo y fijar la prima.
2. Da fe que el dinero utilizado para el pago de la prima del presente seguro, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades o acciones ilícitas.
3. Yo soy consciente y me doy por enterado de que la aceptación de esta solicitud por parte de la compañía está basada en una relación de confianza y buena fe, y sobre la exactitud de la información presentada en la solicitud.

Esta solicitud no implica compromiso alguno de aceptar la proposición de seguro del Asegurador, ni obliga a éste a emitir este Contrato de Seguros. No obstante si fuere emitido y el recibo correspondiente pagado por el Solicitante, esta Solicitud servirá de base para su otorgamiento y formará parte integrante del mismo.

Autorización y Compromiso

Autorizo a revisar las referencias crediticias en el sistema de la Asociación Panameña del Crédito y podrá, por falta de pago en el tiempo establecido en las Condiciones Generales o Particulares de la póliza a registrarme (nos) en dicho sistema.
Asimismo, autorizo el uso de los datos suministrados en esta solicitud, para recibir información sobre actualizaciones, novedades, promociones, productos o servicios de BanESCO Seguros, S.A.

Corredores

Razón Social o Apellidos y Nombres	Código	% Participación	Firmas
Lugar y Fecha	Firma del Contratante		Nombre del Contratante
Lugar y Fecha	Firma del Asegurado		Nombre del Asegurado