

tu compañía siempre

• INSTRUCCIONES

1. Responda todas las preguntas de la manera más completa posible.
2. Si no tiene espacio suficiente para escribir las respuestas, por favor continúe en un papel adicional con membrete. Si las preguntas no aplican, responda N/A.
3. El contenido de la página web del solicitante no se considerará como parte de esta solicitud, a excepción de aquella información anexa a esta solicitud en forma impresa.
4. El formulario debe ser firmado y fechado por el propietario, socio, director o empleado de su empresa con la autoridad y conocimientos necesarios para responder plenamente y con precisión las preguntas que figuran a continuación.
5. Esta solicitud incluye varios apéndices que le facilitará adjuntar información adicional relevante. Los apéndices están en forma electrónica (Excel) y son los siguientes:
  - A. Lista de propiedades aseguradas
  - B. Operaciones de contratación
  - C. Flota/Listado de vehículos
  - D. Listado de tanques de almacenamiento sobre tierra.
  - E. Listado de tanques de almacenamiento subterráneo.
  - F. Listado de contratos asegurados
  - G. Revelación de Reportes Ambientales
  - H. Reclamos previamente reportados
6. Por favor incluya a esta solicitud estados financieros actuales y auditados, incluyendo el balance general y los estados de resultados.

El texto completo de la póliza está a su disposición. En caso de requerirla, por favor contacte a su broker o a la compañía de seguros.

El llenado de este formulario no obliga la cobertura del riesgo. El aplicante debe primero aceptar la cotización ofrecida previo a recibir cobertura y la póliza respectiva.

• COBERTURA NECESARIA

Por favor complete el cuadro e indique los límites de cobertura deseados y deducibles requeridos. Por favor tenga en cuenta que ciertas operaciones están sujetas a un mínimo deducible y el que le informaremos cuando proporcionemos nuestros términos.

Descripción	Cantidad
Límite (por reclamo)	
Límite (en el agregado)	
Deducible (por incidente)	

• DETALLES DEL ASEGURADO

1. Nombre de la empresa (como debería aparecer en la póliza)
2. Dirección
3. Página web
4. Descripción de las actividades de su negocio (por favor describa todas las actividades realizadas)
5. Por favor confirme sus ingresos anuales (en millones)
 

Año anterior		Año actual	
--------------	--	------------	--
6. Por favor detalle cualquier otra entidad que requiera cobertura bajo esta póliza y su interés y/o relación con usted o con su negocio
7. Forma su negocio parte de una empresa mayor
 

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Si la respuesta es sí, por favor adjunte un organigrama de la empresa
-----------------------------	-----------------------------	---
8. ¿Es usted dueño, arrendatario u ocupante de las localidades u otros predios que desea incluir bajo esta póliza?
 

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

 Si la respuesta es sí, por favor complete el **Apéndice A**

**tu compañía siempre**

9. ¿Están sus propiedades ubicadas en varios países?    Sí     No

Si la respuesta es sí, por favor liste los países a continuación

Tenga en cuenta que esta póliza solo provee cobertura para aquellas actividades de negocio que se lleven a cabo dentro de los territorios incluidos en esta póliza.

10. ¿Realiza usted actividades en la propiedad de terceros?    Sí     No     ¿Requiere cobertura para esas actividades?    Sí     No

Si la respuesta es sí, por favor complete el **Apéndice B**

11. ¿Es usted dueño u operador de alguna flota de transporte?    Sí     No

Requiere cobertura para esas actividades?    Sí     No

Si la respuesta es sí, por favor complete el **Apéndice C**

12. ¿Es usted dueño de tanques sobre tierra en cualquier predio que posea, arriende u ocupe?    Sí     No

Si la respuesta es sí, por favor complete el **Apéndice D**

13. ¿Es usted dueño de tanques de almacenamiento subterráneos en cualquier predio que posea, arriende u ocupe?    Sí     No

Requiere cobertura para esas actividades?    Sí     No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice E**

**• RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**

Responsabilidad civil contractual está excluida en esta póliza. Sin embargo, consideraremos indemnizaciones que estaríamos dispuestos a asegurar.

¿Tiene usted alguna responsabilidad civil contractual que desea asegurar?    Sí     No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice F** e incluya copias de los contratos en mención.

**• INCIDENTES PREVIOS / RECLAMOS**

14. ¿Está usted al tanto de cualquier problema de contaminación o ambientales relacionado con las actividades de su empresa o con cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe, aun cuando ningún reclamo se haya realizado en su contra?    Sí     No

15. ¿Tiene conocimiento de algún reporte o auditoría relacionada con su actividad o con cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe?    Sí     No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice G** e incluya copias de los reportes

16. ¿Existen reclamos previos en su contra que estén relacionados con las actividades de su negocio o cualquier localidad que usted posea, arriende u ocupe?    Sí     No

Si la respuesta es Sí, por favor complete el **Apéndice H**

17. ¿Le ha sido negada, cancelada o no renovada alguna solicitud de seguro ambiental?    Sí     No

Si la respuesta es **'Sí'** por favor detalle mayor información a continuación

**• ADMINISTRACIÓN GENERAL**

18. ¿Cuenta usted con una persona responsable para el manejo de temas ambientales relacionados con las actividades de su negocio?    Sí     No

Si la respuesta es **'Sí'**, por favor indique el nombre de la persona y su número de contacto

19. ¿Cuenta usted con alguna certificación ambiental reconocida, como la ISO 19000, registro 14000 u otro equivalente?    Sí     No

Si la respuesta es **"Sí"** por favor detalle mayor información a continuación

20. ¿Cuenta usted con procesos y/o buenas prácticas para el manejo de riesgos ambientales?    Sí     No

Si la respuesta es **"Sí"**, por favor detalle a continuación.

tu compañía siempre

21. Si respondió "Sí" a la pregunta 11, por favor responda lo siguiente con respecto al **Apéndice C:**

Por favor, confirme que todos sus vehículos cuentan con sus debidos permisos de circulación, mantenimiento regular, y son utilizados para los fines que fueron diseñados.

Sí  No 

Por favor confirme que todos los conductores y/o operadores hayan sido entrenados para el manejo de su(s) vehículo(s) y los materiales transportados.

Sí  No 

Si respondió "**No**" a cualquier parte de la pregunta 21, por favor aclarar a continuación.

**• DECLARACIÓN**

- Aceptamos que el diligenciamiento de este formulario de solicitud no compromete al aplicante o al asegurador a efectuar un contrato de seguro.
- Convenimos que si se emite una póliza de seguro, este formulario de solicitud y cualquier otra información suministrada con anterioridad al inicio de la póliza formaran parte de cualquier contrato de seguro efectivo bajo la presente y se incorporaran a la misma.
- Confirmando que estoy autorizado a completar este formulario en nombre del Apicante, que las declaraciones y particularidades contenidas acá son verdaderas y que se ha realizado una investigación completa para asegurar su precisión.
- No hemos omitido, suprimido declarado erróneamente cualquier hecho material que puedan ser relevantes para la consideración de los Aseguradores de este formulario de solicitud.
- Nos comprometemos a informar a los aseguradores de cualquier cambio material a cualquier información contenida a la presente, que ocurra con anterioridad al inicio del contrato de seguro
- Levaremos a efecto todas las precauciones razonables para la seguridad de todas las actividades objeto de cobertura en la presente.

**• PROPIETARIO, SOCIO, DIRECTOR U OFICIAL AUTORIZADO:****• PROPIETARIO, SOCIO, DIRECTOR U OFICIAL AUTORIZADO:****• POSICIÓN EN LA EMPRESA:****FECHA:**