

SOLICITUD DE SEGURO  
EQUIPO DE CONTRATISTAS  
(DÓLARES)



Fecha: 19/10/2024

Código: SGC-GTE-SUS-P01-F40

Ver: 6.0

<input type="checkbox"/> COTIZACIÓ	<input type="checkbox"/> EMISIÓN	<input type="checkbox"/> VARIACIÓN	PÓLIZA N°:	VIGENCIA: DESDE:		HASTA:	
N							

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

**DATOS DEL SOLICITANTE (TOMADOR)**

Nombre y apellidos o razón social:			Cédula de identidad o jurídica:		
¿Posee doble nacionalidad?: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			En caso afirmativo indicar nacionalidad y número de identificación:		
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:		Correo para envío de factura electrónica:		
	Tel. trabajo:		Tel. habitación:		Tel. celular:
	Provincia		Cantón:		Distrito:
	Otras señas:				
Profesión:					
Actividad económica en que se desempeña:			País donde se desempeña la actividad:		

**INFORMACION NECESARIA UNICAMENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS**

Nombre Completo del Representante legal:	Número de Identificación:
--	---------------------------

**DATOS DEL ASEGURADO (Llenar sólo en caso de que sea diferente al tomador)**

Nombre y apellidos o razón social:			Cédula de identidad o jurídica:		
MEDIOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	Correo electrónico:		Tel. celular:		Otros teléfonos:
	Provincia:		Cantón:		Distrito:
	Otras señas:				

**DATOS DEL ACREEDOR**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			CÉDULA DE IDENTIDAD O JURIDICA		
Dirección postal		Correo electrónico	Teléfono oficina:		Fax:
Dirección:	Provincia		Cantón		Distrito
	Otras señas:				
ACREENCIA :	Grado:	<input type="checkbox"/> Hipotecaria	<input type="checkbox"/> Prendaria	Monto:	Rubro :
	Detalle:				

**PLAZO DE VIGENCIA SOLICITADO**

Anual  Semestral  Trimestral  Mensual

DESDE:

HASTA:

**PERIODICIDAD EN EL PAGO DE LA PRIMA Y RECARGO FINANCIERO APLICABLE**

**DÓLARES**

Vigencia del Seguro	Anual	Semestral	Trimestral	Mensual
Anual	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 2%	<input type="checkbox"/> 3%	<input type="checkbox"/> 4%
Semestral	N/A	<input type="checkbox"/> 0%	<input type="checkbox"/> 2%	<input type="checkbox"/> 3.5%



<b>Sobre rieles</b>	<input type="checkbox"/>	Equipo ferroviario: locomotoras, furgones, remolcadores, carros de ferrocarril.
<b>Maquinaria general</b>	<input type="checkbox"/>	Maquinaria autopropulsada y/o remolcada
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria para movimiento de carga y descarga- trabajos en patios y en predios externos
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria para movimiento de carga y descarga en bodegas o fábricas
	<input type="checkbox"/>	Maquinaria fija o semifija

<b>RECA RGOS Y BONIF ICACI ONES</b>	a) Bonificaciones por buena experiencia siniestral, la cual podrá ser de:		
		<b>PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD</b>	<b>PORCENTAJE DE BONIFICACIÓN SOBRE LA PRIMA A PAGAR</b>
		Entre un 51% y 60%	10%
		Entre un 31% y 50%	20%
		Entre un 11% y 30%	25%
		Entre un 1% y 10%	35%
		Si la siniestralidad es 0	45%
	b) Recargos por mala experiencia siniestral, la cual podrá ser:		
		<b>PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD</b>	<b>PORCENTAJE DE RECARGO SOBRE LA PRIMA A PAGAR</b>
		Entre un 61% y 70%	10%
	Entre un 71% y 80%	30%	
	Entre un 81% y 90%	50%	
	Si la siniestralidad es mayor a 90%	70%	

**DETALLE LAS PÓLIZA QUE HA TENIDO (O TIENE) SOBRE LA MISMA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA**  
**Incluye nombre de la aseguradora, vigencia, número de póliza y suma asegurada:**

**DETALLE SINIESTROS ANTERIORES SOBRE LA PROPIEDAD AQUÍ DESCRITA**  
**Incluya fecha del evento, monto de la pérdida, nombre de la aseguradora y número de póliza:**

**DECLARACIONES**

- Declaro como solicitante mediante la firma en esta solicitud, que la información que doy es veraz, objetiva, no es reticente ni falsa sobre hechos o circunstancias que conocidos por MNK SEGUROS hubiera influido para que el contrato no se celebrara o se hiciera bajo otras condiciones; reconozco que, de haber reticencia o falsedad, se producirá nulidad del contrato. Asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención, oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar mi interés asegurable en el desempeño de mi profesión. Esta solicitud no implica compromiso alguno de mi parte de aceptar la póliza emitida por MNK SEGUROS. Esta solicitud no obliga a MNK SEGUROS a emitir la póliza solicitada en mi condición de tomador de la misma.

- Entiendo que las declaraciones con falsedad, omisión o error en ellas, tendrán las consecuencias estipuladas por la normativa vigente.

- Me obligo con MNK SEGUROS a mantener actualizada la información suministrada, de acuerdo con los procedimientos que para tales efectos tenga dispuesto.

- Autorizo a MNK SEGUROS en forma expresa, para reportar, procesar, solicitar, suministrar o divulgar, únicamente a las entidades legalmente autorizadas, de conformidad con la Ley 8204, todo lo relativo a mi información. Asimismo, autorizo a MNK SEGUROS para acceder a los sistemas de empresas comercializadoras de bases de datos o cualquier otra similar, para verificar datos, información personal, sean datos personales de acceso irrestricto o de acceso restringido.

- Me comprometo a mantener informado a MNK SEGUROS sobre cambios que puedan presentarse a futuro, con respecto a la información declarada en este formulario mientras exista una relación comercial y contractual entre las partes.

<b>FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR</b>	<b>SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR:</b>		<b>NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO</b>	<b>LUGAR:</b> _____
	Nombre: _____	Puesto: _____		<b>FECHA:</b> _____
<b>USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS</b>	<b>TRAMITADO POR:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>ACEPTADO/AUTORIZADO POR:</b>	<b>FECHA:</b>

**La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G07-45-A13-471 V6.0 de fecha 05 de septiembre 2025.**