SOLICITUD DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

PREVISORA SEGUROS

Se hace constar que el Solicitante de este seguro declara conocer y aceptar íntegramente las Condiciones Generales y Particulares que se aplicarán en la Póliza que solicita. Este cuestionario tiene el tenor de una declaración jurada. Queda convenido que si se concreta un contrato de seguro, este cuestionario formará parte integrante del mismo.

El Asegurable tiene el deber de avisar inmediatamente a la compañía de seguros dentro de las 72 horas de toda modificación en la información aquí declarada.

1. DEL ASEGURADO

RAZÓN SOCIAL: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE SAN JOSE DEL FRAGUA SA ESP

REPRESENTANTE LEGAL: GEARLY MANUELA MUÑOZ MOLINA

DOMICILIO: CALLE 5 No CON CARRERA 6 ESQUINA

TELÉFONO: 3144783187 FAX:

OTRAS OFICINAS O PREDIOS:

AÑO DE CONSTITUCIÓN: 2007

2. ACTIVIDAD PRINCIPAL

DAR DETALLES: ENTIDAD OFICIAL. EMPRESA PRESTADORA DE SERVICOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO (EMPRESA DE ECONOMIA MIXTA)

UTILIZAN MAQUINARIA SI (X) NO ( )

DE QUE TIPO: MAQUINARIA MENOR COMO GUADAÑA, MOTOSIERRA, CANGURO, MARTILLO, PULIDORA

2.1. OTRAS ACTIVIDADES

DAR DETALLES:

3. CONTRATAN O SUBCONTRATAN ALGÚN SERVICIO

ESPECIFICAR:

4. NÚMERO TOTAL DE EMPLEADOS:

21

4.1 A QUE EPS ESTAN AFILIADOS: SANITAS-NUEVA EPS-ASMET SALUD

4.2 A QUE ARP ESTAN AFILIADOS: POSITIVA

5. UBICACIÓN EN EL SECTOR

a) URBANO ⊗ c) COMERCIAL ○ e) RURAL ○

b) RESIDENCIAL ○ d) SUBURBANO ○ f) INDUSTRIAL ○

6. VIGILANCIA PERMANENTE

SI ○ NO ⊗

7. LINDEROS

7.1 NORTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: CONSTRUCCION
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: FAMILIAR

7.2 SUR
TIPO DE EDIFICACIÓN: CONSTRUCCION
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: FAMILIAR

7.3 ORIENTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: CONSTRUCCION
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: FAMILIAR

7.4 OCCIDENTE
TIPO DE EDIFICACIÓN: CONSTRUCCION
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: FAMILIAR

8. ¿EXISTEN FACTORES QUE SE CONSIDERAN AGRAVANTES DEL RIESGO?

SI ○ NO ⊗

CUALES: _____

9. VALORACIÓN DE INSTALACIONES

PRECAUCIONES CONTRA INCENDIO / SEGURIDAD GENERAL (NÚMERO):

X EXTINGUIDORES
_____ BOMBAS DE AGUA
_____ ASCENSORES
_____ CAFETERÍA, RESTAURANTE
_____ ENFERMERÍA, (PRIMEROS AUXILIOS)
_____ SPRINKLERS
_____ BRIGADA CONTRA INCENDIO
_____ ESCALERAS ELÉCTRICAS
_____ ZONAS DEPORTIVAS

10. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

	AÑO ACTUAL	PROYECCIÓN AÑO SIGUIENTE
INGRESOS BRUTOS	$ 1.534.643.118	
VALOR DE LA NÓMINA	$	
UTILIDAD BRUTA ANUAL	$	

11. RELACIÓN DE VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

a) PROPIOS No. 1

b) NO PROPIOS No. 1

REGISTRO DE SINIESTROS

INDIQUEN A CONTINUACIÓN LAS RECLAMACIONES QUE LES HAN SIDO PRESENTADAS, LAS LIQUIDADAS Y LAS PENDIENTES DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS AUNQUE NO HAYAN ESTADO ASEGURADOS LOS SINIESTROS PENDIENTES ESTIMADOS DE LOS QUE PUDIERAN SER RESPONSABLES (NO EL IMPORTE RECLAMADO) POR EJEMPLO EL IMPORTE QUE LIMITARÍA SU RESPONSABILIDAD BAJO LAS CONDICIONES DE SUS CONTRATOS CON SUS CLIENTES.

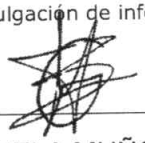
AÑO	DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL PERDIDA	VALOR PAGADO TOTAL
	A LA FECHA NO HAN TENIDO CONOCIMIENTO DE HECHOS O CIRCUNSTANIAS QUE PUEDAN DERIVAR EN UNA RECLAMACIÓN		

INDICAR EN HOJA APARTE CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL RELATIVA AL SEGURO DE SU NEGOCIO.

ESPECIFIQUE EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SOLICITADO: $ 250.000.000

OBSERVACIONES: NO APLICA

Es importante que el Representante Legal que firme esta declaración tenga un buen conocimiento del ámbito de esta cobertura para que las preguntas sean contestadas correctamente. En caso de duda rogamos contacten con LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros, puesto que la no divulgación de información puede afectar a los derechos del Asegurado o pueda anular la Póliza.

Firma: 

Nombre: GEARLY MANUELA MUÑOZ MOLINA

Cargo: GERENTE

Lugar y Fecha: SAN JOSE DEL FRAGUA, 2 DE JUNIO DE 2026