



**RELACION BIENES ASEGURADOS CON VALOR INDIVIDUAL SUPERIOR A 3 S.M.M.L.V.**

**EQUIPOS DE COMPUTO**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

**JOYAS**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

**EQUIPOS**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

**OBJETOS DE VALOR**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

**MUEBLES Y ENSERES (Opcional)**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

**DEMÁS BIENES (Opcional)**

CANT	DESCRIPCION (MARCA - REFERENCIA)	VALOR

RELACIONE LOS DAÑOS MATERIALES PROPIOS, ASÍ COMO LAS PERDIDAS O PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, OCURRIDOS CON ANTERIORIDAD AL DILIGENCIAMIENTO DE ESTA SOLICITUD

PROPIOS:

FECHA:                      CUANTIA:                      CAUSA:

A TERCEROS:

FECHA:                      CUANTIA:                      CAUSA:

HA SIDO OBJETO DE AMENAZAS, EXTORSION, ATENTADOS, BOLETEOS, VACUNAS, O ALGUN OTRO EVENTO SIMILAR, POR PARTE DE GRUPOS AL MARGEN DE LA LEY?

SI     NO    DESCRIBA \_\_\_\_\_

EXISTE ALGUN HECHO O CIRCUNSTANCIA ADICIONAL QUE MODIFIQUE O AGRAVE LAS CONDICIONES DEL RIESGO DECLARADO?

SI     NO    CUAL ? \_\_\_\_\_

**CONVENIO DE PAGO (MARQUE CON UNA X)**

**LA PRIMA DEL PRESENTE SEGURO SE CANCELARA DE LA SIGUIENTE FORMA**

**De contado en:**

- Efectivo
- Cheque a la fecha
- Tarjeta de crédito
- 30% al día de aceptación de la presente solicitud y el 70% en cuotas hasta 10 meses con pagaré o cheque postfechado.

**Cheques Postfechados Sin Financiación:**

- Entrega de (3) cheques el día de aceptación de la presente solicitud; uno para su cobro el día de aceptación, otro a los 30 días y el último a 60 días.

**Financiación:**

- Pagaré Mapfre.
- Cheques Postfechados con Financiación.
- Credimapfre
- Pichincha.

**Débito Automático:**

- Convenio en Cuenta de Ahorros o Corriente con los Bancos: AV Villas, Caja Social, Bogotá, Popular, Citibank, Bancolombia, Santander, Superior, Tequendama, Davivienda y Conavi.
- Convenio con Tarjeta de Crédito Visa, Master Card, Diners y American Express de cualquier entidad .

*CUALQUIER PRIMA ADICIONAL QUE SE GENERE EN VIRTUD DEL PRESENTE SEGURO, SE CANCELARA DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO RESPECTIVO.*

**PARA USO EXCLUSIVO DE MAPFRE:**

ACEPTACION DEL RIESGO:     SI     NO

FECHA

Observaciones :

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA