

Av. Dr. Manuel Nava 200-E Col. Lomas De Los Filtros C.P. 78210. San Luis Potosí, S.L.P. Tel. 01 444 834 9000 www.elpotosi.com.mx

NÚMERO DE TRÁMITE		
COTIZACIÓN	EXPEDICIÓN	
PÓLIZA	No. DE PÓLIZA	
NUEVA RENOVACIÓN		
VIGENCIA:		
DESDE LAS 12 HRS. DEL HASTA LAS 12 HRS. DEL		
DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	

		DÍA MES	B IZ HRS. DEL HASTA LAS IZ HRS. DEL B AÑO DÍA MES AÑO	
DATOS DELCLIENTE NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NACIONALIDAD	
DOMICILIO FISCAL, CALLE		No.EXTERI	IOR No. INTERIOR CÓDIGO POSTAL	
COLONIA		MUNICIPIO / DELEGACIÓN / POBLACIÓN		
ESTADO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
NÚMERO DE CERTIFICADO DIGITAL D	DE LA FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
EN CASO DE SER PERSONA FÍSICA CURP		OCUPACIÓN / PROFESIÓN		
SE	SEXO (MASCULINO / FEMENINO)	PAÍS Y FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	
EN C ASO DE SER PERSONA MORAL	FECHA DE CONSTITUCIÓN	FOLIO MERCANTIL		
	DETALLAR GIRO MERCANTIL / ACTIVIDAD / OBJET	FO SOCIAL		
	NOMBRE COMPLETO DE EL (LOS) APODERADO LE	EGAL PU	UESTO	
; DESEMPEÑA ACTUALME	ENTE, O HA DESEMPEÑADO ALGÚN CARGO DENT	RO DEL GORIERNO FEDERAL ESTATAL O MUN	ICIPAL EN LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS?	
SI O NO O	DEFINIR CARGO:	NO DEL GODIENNO I EDENAL, ESTATAL O MON	IOFAL EN EUS DETINIUS 4 ANOS!	
SUMA ASEGURADA	MONEDA FORM	A DE PAGO (Mensual sólo con cargo auto	omático a tarjeta de crédito)	
		.		
INGRESOS ESTIMADOS ANUALES		\$		
	PARA EMPRESAS DE	CONSTRUCCIÓN		
DESCRIBIR LAS OBRAS POR REAL	LIZAR			
		_		
INDICAR EL SITIO DE LOS TRABAJO				
DURACIÓN DE LOS TRABAJOS / IN				
EXPERIENCIA EN ESTE TIPO DE T	RABAJOS	_		
VALOR DEL CONTRATO Y MONED	Δ	\$	/ (MONEDA)	
VALOR DE LA OBRA Y MONEDA	,	\$	/ (MONEDA)	
SELECCIONAR COBERTURAS				
BÁSICA		DEMOLICIÓN		
ASUMIDA INSTALACIONES SUBTERRA		EXPLOSIVOS APUNTALAMIENTO		
TRABAJOS DE SOLDADURA CARGA Y DESCARGA		CONTAMINACIÓN MAQUINAS DE TRABAJO		
	PARA EMPRESAS H	HOTELERAS		
CATEGORÍA DEL HOTEL				
NÚMERO DE CUARTOS				
SERVICIOS ADICIONALES		_		
	PARA ESTACIONAMIENTO O TALL	LER MECÁNICO		
	_			
SUBLÍMITE POR VEHÍCULO		_		
NÚMERO DE CAJONES		_		
CON ACOMODADORES	DADAS			
DETALLAR EL CONTROL DE ENTRADAS PERÍMETRO BARDEADO				
	PARA LAVANDERÍAS / PLAN	ICHADURÍAS		
		_		
DETALLAR EL CONTROL DE ENTR	RADA			
EXPERIENCIA DEL PERSONAL				

SINIESTROS EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS RECLAMACIÓN	MONTO
COMENTARIOS (Favor de agregar el número de contrato y empresa ante quien se trabajará)	<u>a</u>
FECHA DE ELABORACIÓN Y FIRMA	
ESTE DOCUMENTO SÓLO CONSTITUYE UNA NO REPRESENTA GARANTÍA ALGUNA DE EMPRESA DE SEGUROS, NI DE QUE, EN CONCUERDE TOTALMENTE CON LOS TÉRM	A SOLICITUD DE SEGURO Y, POR LO TANTO, QUE LA MISMA SERÁ ACEPTADA POR LA CASO DE ACEPTARSE, LA ACEPTACIÓN INOS DE LA SOLICITUD.
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. A	DE DE
FIRMA DEL ASEGURADO O CONTRATANTE Declaro que el origen y procedencia de los fondos que por cuenta propia o en representación habré de operar u opero proceden de actividades lícitas.	NOMBRE, CLAVE Y FIRMA DEL AGENTE Hago constar que verifiqué la información asentada en este formato y corresponde a los documentos exhibidos por el cliente, asimismo que los cotejé con el original y/o
Manifiesto que los datos y documentación proporcionada en este acto son verídicos, autorizo a que se corrobore esta información de estimarse conveniente. Declaro que terceros no operan con mi consentimiento el de mi representada en los productos, cuentas, contratos o servicios donde actúo y opero. Asimismo, manifiesto que no se realizarán transacciones destinadas a favorecer actividades ilícitas.	copias certificadas que tuve a la vista y que la firma del cliente estampada corresponde a la identificación oficial. Manifiesto también que realicé la entrevista personal con el cliente de acuerdo a lo establecido en la legislación; además informaré a la institución inmediatamente cuando conozca sobre cualquier cambio de información relacionada con el cliente, para actualización de expediente del mismo.
DATOS DE LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATANTE TIPO:	NÚMERO: EMISOR:
SEGUROS EL POTOSÍ, S.A. MANEJA SU INFORMACIÓN CON TO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICUL	DTAL DISCRECIÓN EN BASE A LA LFPDPPP (LEY FEDERAL DE ARES).
	s de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica nisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 4 de Noviembre de