

**FORMULARIO/ CUESTIONARIO
PARA LOS SEGUROS DE EQUIPOS DE CONTRATISTAS**

Asegurado (Razón social / CUIT)	
Domicilio del Asegurado	
Actividad detallada del Asegurado	
Ubicación / Ámbito usual de la actividad del Asegurado	
Medidas de seguridad (rastreo satelital / vigilancia / otras)	
Cobertura solicitada	a) Daños totales solamente: si no b) Daños totales y/o parciales: si no Adicional de Responsabilidad Civil: si no
Vigencia de la cobertura	
Antecedentes siniestrales últimos 5 años	(Tipo de evento / montos)

LISTADO DE EQUIPOS

Moneda:

Tipo de equipo	Marca / Modelo	Año de fabric.	Estado	Valor a nuevo