

Descripción del Riesgo			
Ocupación del local:			
Ubicación del riesgo:			
País:	Provincia:	Ciudad:	
Distrito:	Corregimiento:	Urbanización:	
Manzana:	Edificio:	Teléfonos:	
Registro de la propiedad:	Finca:	Tomo:	Folio:
Asiento:	Rollo:	Documento:	Imagen:
Suma Asegurada:	Edificio:	Contenido:	
Acreedor hipotecario:			
Tipo de Construcción			
Estructura:	Cantidad de pisos:		
Techos:	Años de construcción:		
Muros y divisiones internos:	Otro tipo de construcción:		
Sistema de Prevención y Protección contra Incendio			
Alarma contra incendios:		Extintores:	
Alarma contra robo:	Verjas:	Otros:	
Coberturas			
Indicar con un gancho las coberturas a contratar			
Cobertura Básica		Suma Asegurada:	
Coberturas Básicas:		Coberturas Opcionales:	
1. Incendio y/o rayo	12. Rotura de vidrios		
2. Explosión	13. Gastos de hospedaje por inhabilitación de la vivienda		
3. Caída de aeronaves u objetos desprendidos	14. Daños por intento de robo		
4. Humo u hollín	15. Restauración estética		
5. Remoción de escombros	16. Permisos para alteraciones, reparaciones y refacciones		
6. Motín, desórdenes públicos y daños por maldad	17. Robo, asalto, o atraco dentro y fuera de la residencia		
7. Terremoto temblor	18. Objetos de valor		
8. Maremoto, erupción volcánica	19. Infidelidad de empleado doméstico		
9. Inundación y daños por agua	20. Equipo electrónico		
10. Vendaval o huracán	21. Pérdida de equipaje		
11. Impacto de vehículos	22. Responsabilidad civil familiar.		
Asistencia Domiciliaria			
1. Cerrajero, electricista, plomero y vidriera por emergencia (contra reembolso)			
2. Médico a domicilio y ambulancia en el hogar			
3. Clean assist, mecánica express			
4. Coordinación de lugares recreativos			
Endoso Especial Banesco – Combinado Residencial			
1. Reembolso de gastos funerarios			
2. Reembolso de gastos médicos por la práctica de running y ciclismo			
3. Indemnización en caso de robo de bicicleta deportiva o profesional			
4. Reembolso de gastos médicos de mascotas			
5. Reembolso albergue para mascotas.			

Frecuencia y Forma de Pago de la Prima de Seguro							
Frecuencia de Pago:		Forma de Pago:					
Mensual ☐	Trimestral ☐	Semestral ☐	Anual ☐	Cheque ☐	Efectivo ☐	VISA ☐	ACH ☐
Nota: Cuando el Responsable de Pago sea distinto del Asegurado se le entenderá como Contratante de la Póliza sin distingo de su condición de Garante o Deudor del Bien Asegurado.							
Autonomía del Seguro							
Comprendo que esta póliza es un contrato independiente de cualquier gestión o producto financiero externo. Su vigencia y cobro no están condicionados a la aprobación de ningún crédito. Si cualquier otro trámite externo no se concreta, el seguro permanecerá activo y los cobros continuarán regularmente, siendo mi responsabilidad solicitar la cancelación formal ante la aseguradora. Reconozco que la contratación de esta póliza es voluntaria. [☐] Acepto las condiciones de autonomía del seguro.							
Declaraciones del Solicitante del Seguro							
La persona a asegurar declara: - Que ha leído cuidadosa y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en el cuestionario precedente y que ellas son verdaderas, amplias, completas y exactas y que conoce que esta solicitud y otros documentos presentados son la base para evaluar el riesgo y fijar la prima. - Da fe que el dinero utilizado para el pago de la prima del presente seguro, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, producto de las actividades o acciones ilícitas. - Yo soy consciente y me doy por enterado de que la aceptación de esta solicitud por parte de la compañía está basada en una relación de confianza y buena fe, y sobre la exactitud de la información presentada en la solicitud. Esta solicitud no implica compromiso alguno de aceptar la proposición de seguro del Asegurador, ni obliga a éste a emitir este Contrato de Seguros. No obstante, si fuere emitido y el recibo correspondiente pagado por el Solicitante, esta Solicitud servirá de base para su otorgamiento y formará parte integrante del mismo.							
Autorización y Compromiso							
Autorizo a revisar las referencias crediticias en el sistema de la Asociación Panameña del Crédito y podrá, por falta de pago en el tiempo establecido en las Condiciones Generales o Particulares de la póliza a registrarme (nos) en dicho sistema. Los datos proporcionados a Banesco Seguros, S.A. se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no serán sometidos a tratamientos distintos a los autorizados en este documento, ni se cederán a terceros, salvo en los casos en que exista un interés legítimo amparado en la regulación vigente. Todo titular de datos personales tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Banesco Seguros, S.A., estamos tratando sus datos personales y a qué tratamiento son sometidos, en consecuencia, se le garantiza el derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su cancelación cuando los datos ya no sean necesarios u oponerse a cualquiera de los tratamientos realizados por Banesco Seguros, S.A. Al entregar tu información, declaras que has leído, entendido y aceptado el tratamiento de tus datos conforme al Aviso de Privacidad y Protección de Datos de Banesco Seguros, S.A y subsidiarias, el cual se encuentra disponible y actualizado en el sitio web https://www.banescoseguros.com.pa/ o escribir protecciondedatos_pa@banescoseguros.com							
Corredores							
Razón Social o Apellidos y Nombres		Código	% Participación				
Lugar y Fecha	Firma del Contratante	Nombre del Contratante					
Lugar y Fecha	Firma del Contratante	Nombre del Contratante					