

Declaración Jurada Seguro de Hogar

Fecha: ____ / ____ / ____

Señores **ZURICH**

Presente

Ref.: Seguro de Hogar

Nombre y Apellido del Asegurado: _____ DNI N°: _____

Domicilio completo: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

De mi consideración:

Por medio de la presente confirmo la veracidad de los datos de la vivienda, según detallo a continuación*:

1. REFERENTE A LA ZONA

La vivienda LINDA: con terreno baldío, viviendas deshabitadas, estaciones de servicio, fábrica, comercio, obra en construcción o depósito: SI NO En caso afirmativo indicar cuál de las opciones: _____

La vivienda tiene COMUNICACIÓN DIRECTA con otra vivienda o comercio: SI NO

En caso afirmativo indicar cuál de las dos: _____

La vivienda se encuentra a menos de 10 cuadras de villa de emergencia: SI NO En caso afirmativo a cuántas cuadras aprox.: _____

La vivienda está ubicada dentro de un barrio privado o country que cuente con accesos cerrados y vigilancia armada permanente: SI NO En caso afirmativo indicar el nombre: _____

y deben COMPLETAR Y ADJUNTAR formulario adjunto de COUNTRIES.

2. REFERENTE A LA VIVIENDA

La vivienda es de carácter permanente SI NO

Las PAREDES exteriores son: de ladrillo y/o material (mezcla de cemento, cal y arena) SI NO

En caso negativo o si fuera de otro material indicar cuál: _____

Los TECHOS son: de tejas o chapa o fibrocemento o losa: SI NO

En caso negativo o si fuera de otro material indicar cuál: _____

El CIELO RASO es: de yeso o madera o durlok o losa o cemento SI NO

En caso negativo o si fuera de otro material indicar cuál: _____

3. REFERENTE A MEDIDAS DE SEGURIDAD DE INCENDIO

La instalación eléctrica está embutida bajo pared o por cable canal o bandejas aéreas: SI NO

La instalación eléctrica es aérea (cables a la vista, colgados, sin embutir) en un _____ %

Posee disyuntor SI NO

Durante los últimos 12 meses tuve _____ siniestros de incendio.

Observaciones (cualquier aclaración o comentario sobre este punto): _____

* La información suministrada en el presente documento reviste el carácter de Declaración Jurada a los efectos de la emisión del seguro.

4. REFERENTE A MEDIDAS DE SEGURIDAD DE ROBO

La totalidad de las PUERTAS DE ACCESO a la vivienda desde la calle, patios, corredores, terrazas, jardines y/o palieres vivienda son: totalmente de madera, hierro SI NO Si fuera de otro material indicar cuál: _____

La vivienda tiene PUERTAS de VIDRIO O VIDRIO REPARTIDO SI NO En caso afirmativo, están protegidas por:
Rejas SI NO Celosías/Postigos metálico con trabas internas SI NO
Postigones de Madera c/trabas internas SI NO Vidrios blindados SI NO

Las PUERTAS de los ítems anteriores poseen: cerradura doble paleta (tipo Trabex), de combinación, o de seguridad o de mayor complejidad: SI NO

La totalidad de las VENTANAS - VENTILUCES - CLARABOYAS - etc., están protegidas por:
Rejas SI NO Celosías/Postigos metálico con trabas internas SI NO
Postigones de Madera c/trabas internas SI NO Vidrios blindados SI NO

La vivienda posee ALARMA SI NO En caso afirmativo completar:

Con sonido al exterior SI NO

Monitoreada por empresa de seguridad SI NO Indicar nombre del prestador: _____

La alarma de punto anterior está conectada:

A todas las ABERTURAS SI NO

Es PERIMETRAL SI NO

Durante los últimos 12 meses tuve _____ siniestros de robo.

Observaciones (cualquier aclaración o comentario sobre este punto): _____

5. OTROS

La vivienda posee CERCO ELÉCTRICO: SI NO En caso afirmativo completar:

Ubicado a más 1,80 m de altura SI NO

Posee cartel de advertencia SI NO

Cable de acero tensado SI NO

Cumple con la norma internacional IEC 60335-2-76. Requerimiento también establecido por el Ente Nacional de Regulación Eléctrica (ENRE) Res.579/96 y las regulaciones y estándares del IRAM y ISO 9001. SI NO

Observaciones (cualquier aclaración o comentario sobre este punto): _____

Firma del Asegurado
o Nro. de interno o Nombre del Productor

Aclaración del Asegurado
Nombre del Vendedor/Productor

* *La información suministrada en el presente documento reviste el carácter de Declaración Jurada a los efectos de la emisión del seguro.*

Seguros emitidos por **Zurich Aseguradora Argentina S.A.**

Anteriormente denominada QBE SEGUROS LA BUENOS AIRES S.A., en trámite de cambio de denominación. CUIT: 30-50003639-3.
Av.DelLibertador6350(C1428ART),CapitalFederal.Teléfono:0810-999-2424.-contactenos.patrimoniales@zurich.com-www.qbe.com.ar