

PÓLIZA DE SEGURO DE VEHÍCULOS

FORMULARIO DE VINCULACIÓN E INSPECCIÓN DE RIESGO

AGENTE O AGENCIA: _____ No. _____

OFICINA DE ZURICH QUE ASIGNA LA INSPECCIÓN: _____

1 Datos conoce a tu cliente:

Asegurado:

Cédula: _____ Pasaporte: _____ Ruc: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono convencional: _____ Teléfono celular: _____

Dirección domiciliaria: _____

Ciudad / País: _____ Actividad económica: _____

Fecha de nacimiento o constitución: _____ Lugar de nacimiento o constitución: _____

SITUACIÓN FINANCIERA: Ingresos mensuales: _____ Activos: _____

Egresos mensuales: _____ Pasivos: _____

Ingresos - egresos : _____ Patrimonio: _____

Nombres completos del pagador de la prima: _____

Cédula: _____ Pasaporte: _____ Ruc: _____

2 Inspección de riesgo del vehículo:

Matrícula a nombre de: _____

¿Existe interés asegurable? Sí No Cto. Compraventa: _____

Conductor regular es: Propietario (a) Cónyuge Hijo (a) Otro _____

Nombre del conductor: _____ Cédula: _____

Edad: _____ Sexo: M F Licencia tipo: _____ Fecha de caducidad _____

Marca: _____ Modelo: _____ Año fabricación: _____

Motor: _____ Chasis: _____ Color: _____

Placas: _____ Kilometraje: _____ Tipo de combustible: _____

¿Se verificó físicamente el número de motor?: Sí No ¿Por qué?: _____

¿Se verificó físicamente el número de chasis?: Sí No ¿Por qué?: _____

Uso del vehículo: Público: Alquiler Carga Otro _____

Particular: Personal Familiar Trabajo Otro _____

Solicitante de la inspección por ZURICH:

Inspección a cargo de: Empresa: _____ Inspector: _____

Nombre de la persona que inspeccionó el vehículo: _____

Dirección del lugar donde fué la inspección: _____

Coordenadas del lugar donde fue la inspección: _____

Fecha de la inspección: _____

3 Estado del vehículo:

DESCRIPCIÓN	B	R	M	DESCRIPCIÓN	B	R	M	DESCRIPCIÓN	B	R	M
Guardachoque delantero				Aplicador posterior central (faro)				Panel			
Mascarilla				Lámina de seguridad				Cinturones de seguridad			
Faro delantero LH				Compuerta posterior				Aire acondicionado			
Faro delantero RH				Parabrisas posterior				Parlantes			
Luz guía y / o direccional LH				Desempañador posterior				Encendedor			
Luz guía y / o direccional RH				Brazo y pluma posterior				Tapicería			
Capó				Guardachoque posterior				Llanta de emergencia			
Parabrisas delantero				Logotipos				Herramientas			
Brazos y plumas delanteras				Pintura en general				Tuerca de seguridad (aros)			
Guardafango delantero LH				Guardafango delantero RH				Tapacubos			
Espejo retrovisor LH				Espejo retrovisor RH				Extintor			
Puerta delantera LH				Puerta delantera RH				Gata			
Puerta posterior LH				Puerta posterior RH				Triángulo			
Guardafango posterior LH				Guardafango posterior RH				Parrilla			
Faro posterior LH				Faro posterior RH				Vidrios			

DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	B	R	M	%
Llantas						
Radio						
Aros						
Halógenos						
Estribos						
Techo corredizo						
Llanta de emergencia						
Airbag						

1. ¿ Tiene dispositivo satelital? Si No Marca: _____ vigente hasta: _____

2. Estado de la carrocería: B R M Observaciones: _____

3. Estado de la pintura: B R M Averías: _____

4. Estado de los interiores: B R M Averías: _____

5. Estado de componentes mecánicos y eléctricos B R M Observaciones: _____

6. Fecha del último chequeo mecánico: _____ 7. Última revisión de frenos: _____

9 Declaración:

Yo, quien suscribe como “Cliente”, declaro bajo juramento, prevenido (a) de la gravedad del delito de perjurio, que (i) los recursos que poseo, y con los que he adquirido el (los) bien (es) materia de la inspección, proviene (en) de fuentes lícitas, y es objeto del giro regular de mi negocio, actividad, profesión u oficio, el que lo ejerzo dentro del marco legal; (ii) el (los) bien (es) que pretendo asegurar, en el evento de que el resultado de esta inspección se a “Aprobado”, es (son) de proveniencia lícita; y, (iii) el origen y destino de los fondos entregados a la Compañía en esta o futuras transacciones comerciales relacionadas con el contrato de seguros, tienen origen lícito y no guardan relación alguna con las actividades inusuales.

Autorizo, expresa y voluntariamente, a Zurich Seguros Ecuador S.A. a realizar el análisis y las verificaciones que considere necesarias para corroborar la licitud de los fondos y bien (es) relacionado (s) con, comprendido (s) en o amparado (s) por la póliza que llegue a emitir; e, informar a las autoridades competentes, si fuera el caso, sobre los resultados de dicho análisis o verificaciones; así como autorizo de forma expresa, voluntaria e irrevocable a todas las personas naturales o jurídicas, de derecho público o privado, a facilitar toda la información que Zurich Seguros Ecuador S.A. les requiera. La información proporcionada en este documento será de estricta confidencialidad, y será utilizada por la Compañía para la emisión de la póliza, en el evento de resultar “Aprobado” el riesgo.

10 Documentos adjuntos a este informe:

DESCRIPCIÓN	ENTREGADO	NO ENTREGADO	PENDIENTE
Copias del documento de identificación y certificado de votación del cliente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la matrícula del vehículo (obligatorio para vehículos usados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Factura de compra (obligatorio para vehículos de concesionario).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del contrato de compraventa, de ser el caso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de cualquier recibo de servicios básicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registro fotográfico suficiente para apreciar el vehículo en su totalidad:			
Parte delantera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parte posterior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lateral derecho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lateral izquierdo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llantas (4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llanta y aros de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kilometraje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. de placa de ID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panel de instrumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tacómetro y odómetro (vehículo encendido)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cajuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, por lo que me obligo a presentar toda la documentación que demuestre mis declaraciones y firmo el presente documento en señal de comprensión, aceptación y conformidad de su contenido, por lo que eximo a ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A. de cualquier responsabilidad que le pretenda imputar producto de error o falsedad en mis declaraciones.

Firma del asegurado o su representante

Firma del inspector

Firma autorizada Zurich

Nota: El presente formulario se adhiere y forma parte integrante de la póliza, en caso de ser esta emitida.

La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros asignó al presente formulario el registro SCVS-6-7-0-SF-48 de 21 de noviembre de 2017.