

Solicitud de seguro para obras de arte



Antes de responder cualquier pregunta, por favor lee con atención la declaración al final de esta propuesta. Es importante que la firmes. Responde todas las preguntas de manera detallada y marca las casillas de "sí" o "no" según corresponda. Si necesitas más espacio, puedes usar hojas adicionales para escribir tus respuestas.

Nombre del asegurado (como debe aparecer en la póliza)
Domicilio de la ubicación principal (favor de listar en una hoja separada cualquier ubicación nombrada adicional):
Domicilio fiscal:

Por favor, proporciona la información solicitada para tu ubicación principal. Si tienes más ubicaciones, por favor detalla la información de cada una en hojas separadas.

Protecciones	Sí	No
¿Cuentan con sótanos para almacenar la colección?		
¿Está habilitada una alarma contra robo?		
¿Están protegidas todas las áreas donde se encuentran los objetos asegurados?		
¿Se realiza mantenimiento anual al sistema a través de un contrato?		
¿Los locales cuentan con protección mediante circuito cerrado de televisión?		
¿El circuito cerrado de televisión incluye equipo de grabación?		
¿Cuánto tiempo se conservan las grabaciones antes de reutilizarlas?		
Por favor, indícanos cómo están protegidas todas las puertas interiores y exteriores que permiten el acceso a tus instalaciones. Especifica el tipo de cerraduras que utilizas, como por ejemplo, cerraduras de ranura de 5 brazos con punto muerto, entre otras.		
Proporcione detalles completos sobre la manera en que están protegidos todos los tragaluces y todas las ventanas. (Por ejemplo enrejados, barrotes, película de seguridad, tipo de vidrio):		
Detalle de las protecciones contra incendio:		
¿Cuentas con una alarma contra incendios?		
Si la respuesta es sí, ¿está conectada a una estación central?		
¿Tienes extinguidores de incendio? ¿Dispones de alarmas o detectores de humo?		
¿Cuentas con un sistema de rociadores (sprinklers)?		
¿Hay una caja fuerte o bóveda de seguridad en el lugar?		
Si la respuesta es sí, por favor indícanos:		
<ul style="list-style-type: none"> • Marca • Modelo • Peso aproximado en kilogramos 		

Por favor, adjunta a esta solicitud el listado de obras. Puedes utilizar el formato anexo como plantilla.

Valuaciones y tránsito	Sí	No
¿Has realizado una valuación completa?		
Si es así, por favor confirma las fechas en que se llevaron a cabo las valuaciones e indica quién las realizó.		
¿Necesitas cobertura para tu colección mientras está en tránsito o fuera de las ubicaciones especificadas en tu póliza?		
Si la respuesta es sí, confirma la suma asegurada que necesitas para tránsito o ubicaciones no especificadas.		
¿Qué límites territoriales necesitas para tu cobertura?		

Historial de seguro	Sí	No
¿Ha sufrido alguna pérdida o pérdidas que hayan tenido como resultado reclamaciones bajo pólizas de este tipo?		
Si tu respuesta es sí, por favor proporciona todos los detalles de las pérdidas ocurridas en los últimos 5 años, ya sea que se haya pagado la indemnización o no. <ul style="list-style-type: none"> • Fecha de la pérdida • Circunstancia de la pérdida • Monto de la pérdida 		
¿Qué acciones has tomado para evitar que estas reclamaciones vuelvan a ocurrir? ¿Algún asegurador te ha cancelado un seguro, rechazado su emisión o renovación, o aplicado condiciones especiales al renovar tu póliza?		
¿Tú o algún miembro de tu familia cercana han sido declarados en bancarrota, o han hecho que una empresa sea liquidada o se vuelva insolvente?		
¿Tú o algún miembro de tu familia cercana han sido condenados por algún delito que no esté relacionado con infracciones de tránsito?		
Si marcaste sí en alguno de los cuadros anteriores, por favor proporciona todos los detalles necesarios.		

Por favor, selecciona las coberturas que deseas contratar:

Coberturas amparadas	Sí	No	Suma asegurada
Bienes Asegurados en Estadía			
Bienes Asegurados en Tránsito			
Bienes de Terceros			
Estadía Temporal			
Adquisición de Nuevos Bienes			
Colecciones de Literatura			
Gastos Extraordinarios			

Declaración:

La firma de esta propuesta no obliga al proponente a llevar a cabo el seguro, pero se conviene en que la presente forma será la base del contrato en caso de que se emita una póliza.

He / hemos leído todo lo anterior y estamos de acuerdo en que según nuestro leal saber y convencimiento representa una relación verdadera y completa.

Acepto / aceptamos que en caso de que este seguro se lleve a cabo, las protecciones y/o salvaguardas mencionadas en la presente no serán retiradas o modificadas en perjuicio de los intereses de los suscriptores sin el consentimiento de éstos últimos.

¿Cuentas con algún otro seguro cubriendo los mismos bienes citados en la presente solicitud?

Sí () **No ()**

Autorizo a **Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V.**, a entregarme toda la documentación contractual relativa a la contratación del presente seguro al correo electrónico _____, el cual manifiesto que es mi correo personal.

Sí () **No ()**

Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por La Compañía, ni de que, en caso de aceptarse, ésta concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Advertencia

Se previene al solicitante que conforme a la Ley Sobre el Contrato de Seguro, debe declarar todos los hechos tal y como los conozca o deba conocerlos en el momento de firmar, en la inteligencia de que la no declaración o la inexacta o falsa declaración de un hecho importante que se le pregunte para la apreciación del riesgo, podría originar la pérdida de derechos del Asegurado o del (los) Beneficiario(s) en su caso, de conformidad con lo previsto en los Artículos 8 y 47 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro.

Aviso de privacidad

Zurich Aseguradora Mexicana S.A de C.V., ("Zurich México") con domicilio en Toreo Parque Central. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 5, Torre B, Piso 20, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53390; es Responsable del uso y protección de sus datos personales. Los datos personales son recabados con motivo de la relación jurídica que tengamos celebrada, o que, en su caso, se celebre, se tratarán para todos los fines vinculados con dicha relación, tales como: identificación, operación, administración y análisis, así como para cumplir las obligaciones derivadas de dicha relación.

Para más información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral General en nuestro sitio: <https://www.zurich.com.mx/aviso-de-privacidad>.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 14 de abril del 2026 con el número CNSF-S0037-0167-2026/CONDUSEF- 007226-02.

Para cualquier aclaración, reclamación o duda no resuelta le sugerimos ponerse en contacto con la **Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Zurich**, ubicada en Toreo Parque Central. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 5, Torre B, Piso 20, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53390 en donde estaremos atendiendo de lunes a jueves de 9:00 a 18:00 y viernes de 9:00 a 14:00 horas o comunicarse a los teléfonos 55 52 84 11 03 o lada sin costo 800 0800 009 en un horario de 9:00 a 14:00 horas, o bien al correo electrónico unidad.especializada@mx.zurich.com

CONDUSEF: Av. Insurgentes Sur No. 762, Col. del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfonos: 55 5340 0999 y 800 999 8080. Página de internet: www.condusef.gob.mx, correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

En Zurich aseguramos tu vida, auto, hogar y mucho más.