

## SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

### I PARTE: DATOS GENERALES PERSONA NATURAL (COMPLETAR SI APLICA)

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido de casada</i>
<i>Cédula o pasaporte</i>	<i>Nacionalidad</i>	<i>Sexo</i>	<i>País de residencia</i>	<i>Estado civil</i>

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

### II PARTE: DATOS GENERALES PERSONA JURIDICA (COMPLETAR SI APLICA)

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>RUC</i>	<i>Actividad de la empresa</i>	<i>E-mail</i>	<i>Tel. Oficina</i>	<i>Fax</i>

### UBICACIÓN DE LA EMPRESA

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido de casada</i>		
<i>Cédula o pasaporte</i>	<i>Nacionalidad</i>	<i>Sexo</i>	<i>País de residencia</i>	<i>Estado civil</i>		
<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>Celular</i>	<i>Lugar de trabajo</i>	<i>Profesión, oficio u ocupación</i>	<i>Tel. Oficina</i>	<i>Fax</i>	<i>E-mail</i>

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

## SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

### III PARTE: DATOS DEL BIEN A ASEGURAR

TIPO DE POLIZA		BIEN CUBIERTO			
Fija		Edificio			
Declarativa		Contenido (especifique)			
Edificio en construcción					
VIGENCIA		Acreeedor Hipotecario	Suma asegurada edificio	Suma asegurada contenido	Ocupación del edificio
Desde	Hasta				

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

Provincia	Distrito	Corregimiento	Urbanización o barriada

### CONSTRUCCION DEL EDIFICIO

PAREDES	PISOS	TECHO
<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Concreto
<input type="checkbox"/> Metal	<input type="checkbox"/> Metal	<input type="checkbox"/> Metal
<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Madera
Otro _____	Otro _____	Otro _____

### MEDIDAS DE SEGURIDAD

Alarma de incendio      
 Extintores      
 Rociadores      
 Detector de humo

Estación de bomberos más cercana: \_\_\_\_\_

### COBERTURAS

_____	_____	Tasa _____	Prima anual _____
_____	_____		5% _____
_____	_____		<b>TOTAL</b> _____
_____	_____		
Lucro cesante o pérdida de renta _____			
¿Existen otros seguros sobre los mismos bienes en ésta u otra Cía? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

## SOLICITUD PARA SEGURO DE INCENDIO

### IV PARTE: FORMA DE PAGO

1. Descuento directo de tarjeta de credito II	2. Transferencia ACH	(Adjuntar formulario debidamente completado).
No. de tarjeta <input type="text"/>	3. Pago voluntario (máximo 6 meses) <input type="text"/>	
MASTER CARD <input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	
VENCIMIENTO Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Día de pago <input type="text"/>
Firma de autorizacion de descuento		
FRECUENCIA DE PAGOS <input type="checkbox"/>	Mensual <input type="checkbox"/>	Trimestral <input type="checkbox"/>
	Semestral <input type="checkbox"/>	Anual <input type="checkbox"/>

**NOTA:** Por este medio declaramos que la información suministrada en esta solicitud es completa y cierta y convenimos en que la misma formará parte de póliza correspondiente.

Autorizo irrevocablemente a Optima Compañía de Seguros, S. A. para solicitar y obtener mi historial de crédito de las agencias de información de datos sobre historial de crédito autorizadas por la Ley, tantas como lo estime conveniente mientras mantenga alguna relación comercial o jurídica con la misma, así como también para suministrar a dichas agencias el historial de la experiencia de credito(s) a mi concedido(s) por la aseguradora o que me conceda en el futuro, ya sea(n) financiero(s) o con motivo de la adquisición de bienes o servicios con compromiso de pago a plazo mediante abonos, específicamente por razón de la adquisición de pólizas de seguro y fianzas de cualquier naturaleza.

Corredor de seguros - Lic. ..... Firma del solicitante ..... Fecha .....

“En caso que el presente documento se suscriba de forma electrónica, reconozco plenamente la validez y eficacia jurídica de la firma electrónica conforme a la Ley 51 de 2008, modificada por la Ley 82 de 2012, el Acuerdo No.02 de 2022 de la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, y sus normas concordantes en la República de Panamá, por lo que acuerdo expresamente que la suscripción del presente documento podrá realizarse mediante el uso de una plataforma de firma electrónica, ya sea calificada o no. En caso de suscribirse el presente documento con firma electrónica, estoy de acuerdo que la misma reemplazará la firma manuscrita u ológrafa, al igual que los espacios dedicados para estos fines en el presente documento.

En este sentido, declaro que conozco debidamente sobre el funcionamiento, alcance y efectos jurídicos de la firma electrónica, y entiendo que esta tiene la misma validez y produce los mismos efectos jurídicos que una firma manuscrita conforme a las leyes aplicables en Panamá.”