



Sentite protegido para animarte a emprender con las coberturas y adicionales que te ofrecemos para tu oficina o negocio:

Riesgos Protegidos	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5	Nivel 6	Nivel 7	Nivel 8	Nivel 9
Incendio Edificio	80.000.000	100.000.000	200.000.000	300.000.000	400.000.000	500.000.000	600.000.000	700.000.000	800.000.000
Incendio Contenido	30.000.000	45.000.000	90.000.000	135.000.000	180.000.000	225.000.000	270.000.000	315.000.000	360.000.000
Robo Contenido	10.000.000	13.500.000	27.000.000	40.500.000	54.000.000	67.500.000	81.000.000	94.500.000	108.000.000
Robo Valores en Caja Fuerte	4.000.000	5.000.000	10.000.000	15.000.000	20.000.000	30.000.000	40.000.000	50.000.000	60.000.000
Robo Valores en Tránsito	2.500.000	3.500.000	7.000.000	10.000.000	15.000.000	20.000.000	25.000.000	30.000.000	35.000.000
Equipos Electrónicos	3.000.000	3.000.000	6.000.000	9.000.000	12.000.000	15.000.000	18.000.000	21.000.000	24.000.000
Responsabilidad Civil	5.000.000	5.000.000	10.000.000	15.000.000	20.000.000	25.000.000	30.000.000	35.000.000	40.000.000
Cristales	3.000.000	3.000.000	6.000.000	9.000.000	12.000.000	15.000.000	18.000.000	21.000.000	24.000.000
<b>Total Capitales Asegurados</b>	<b>137.500.000</b>	<b>178.000.000</b>	<b>356.000.000</b>	<b>533.500.000</b>	<b>713.000.000</b>	<b>897.500.000</b>	<b>1.082.000.000</b>	<b>1.266.500.000</b>	<b>1.451.000.000</b>
<b>Categoría A - Costo Anual en Gs.</b>	<b>45.000</b>	<b>54.000</b>	<b>110.000</b>	<b>160.000</b>	<b>218.000</b>	<b>284.000</b>	<b>348.000</b>	<b>414.000</b>	<b>478.000</b>
<b>Categoría B - Costo Anual en Gs.</b>	<b>51.000</b>	<b>64.000</b>	<b>125.000</b>	<b>187.000</b>	<b>254.000</b>	<b>328.000</b>	<b>402.000</b>	<b>478.000</b>	<b>552.000</b>
<b>Categoría C - Costo Anual en Gs.</b>	<b>61.000</b>	<b>77.000</b>	<b>154.000</b>	<b>228.000</b>	<b>309.000</b>	<b>400.000</b>	<b>492.000</b>	<b>584.000</b>	<b>674.000</b>
Marque con una "X" la opción elegida									

### Coberturas

#### Incendio:

Esta cobertura ampara a prorrata los daños materiales causados a los bienes objeto del seguro:

- Daños a edificio y contenido ocasionado por incendio, rayo y/o explosión.
- Daños a edificio y contenido ocasionado por huracán, vendaval, ciclón y/o tornado.
- Daños a edificio y contenido ocasionado por caída de granizo.
- Daños a edificio y contenido ocasionado por impacto de vehículos terrestres y/o sus componentes, impacto de aeronaves y/o sus componentes.
- Daños a edificio y contenido ocasionado por huelga y/o tumulto o alboroto popular.

#### Robo:

**Local Comercial:** Se cubre el robo y o asalto del contenido, excluyendo los casos de hurto.

**Valores en Caja Fuerte y/o Ventanilla:** Cobertura para el robo y/o asalto sobre dinero y/o cheques y/u otros valores negociables de su propiedad o de terceros que estén bajo

**Valores en Tránsito:** Cobertura para robo, asalto, destrucción y/o inutilización sobre dinero, ya sea en moneda nacional y/o extranjera, y/o cheques y otros valores negociables

#### Equipos Electrónicos:

Se amparan los daños a los equipos electrónicos a consecuencia de:

- Incendio, impacto de rayo, explosión, implosión.
- Humo, hollín, gases o líquidos o polvos corrosivos.
- Inundación; acción del agua y humedad, siempre que no provengan de condiciones atmosféricas normales ni del ambiente en que se encuentren los bienes asegurados.
- Cortocircuito, azoamiento, arco-voltáico, perturbaciones por campos magnéticos, aislamiento insuficiente, sobretensiones causadas por rayos, tostación de
- Errores de construcción, fallas de montaje, defectos de material.
- Errores de manejo, descuido, impericia, así como daños malintencionados de terceros.
- Robo
- Granizo, helada, tempestad.
- Hundimiento de terreno, deslizamiento de tierra, caída de rocas, aludes.

#### Responsabilidad Civil Comprensiva:

Se cubren las indemnizaciones que el Asegurado tuviera la obligación legal de pagar, en concepto de responsabilidad civil extracontractual por daños causados a la vida,

- a) El cónyuge y los parientes del Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad; y,
- b) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado en tanto el evento se produzca en oportunidad o con motivo del trabajo.

#### Cristales:

Rotura, quebradura o rajadura de cristales, vidrios y/o espejos instalados verticalmente. Incluyendo el costo de instalación de los mismos.

### Franquicias

Para las coberturas de Incendio: Sin franquicia.

Para las demás coberturas: 10% sobre siniestro.

Para cercos y muros, antenas, carteles y torres, siempre y cuando los mismos sean valorizados y declarados: 10% sobre siniestro, mínimo Gs. 1.000.000.-

### Medida de la Prestación

- ✓ Para Incendio del edificio y contenido: A Prorrata.
- ✓ Para Equipos Electrónicos: A Valor de Reposición.
- ✓ Para las demás coberturas: A Primer Riesgo.

### Exclusiones

- ✓ Filtraciones e inundaciones, salvo que sean a consecuencia de un hecho cubierto.
- ✓ Culpa grave, dolo o negligencia.
- ✓ Infidelidad de empleados, hurto.
- ✓ Pérdida o daño causado directa o indirectamente por fallo o interrupción en el aprovisionamiento de corriente eléctrica de la red pública, de gas o agua.
- ✓ Techos de cartón, toldos, media sombra, plástico o vidrio (salvo tragaluces) y edificios en curso de construcción o reconstrucción, salvo que se encuentren cubiertos con

### Riesgos No Asegurables

No podrán ser cotizados con el presente producto las Estaciones de Servicios, Supermercados, Fábricas y Depósito de Explosivos; madera, poliuretano, plásticos y joyerías.

### Requisitos:

Cuando la suma asegurada del edificio en las secciones de Incendio y Todo Riesgo Operativo supere la suma de Gs 1.000.000.000.- o de Gs. 500.000.000.- para contenido, o en caso de que el asegurado posea los riesgos que se mencionan a continuación, deberá declararlos y valorizarlos a fin de que los mismos cuenten con cobertura: Cercos y Se deberá adjuntar a la propuesta de seguros, una copia de una boleta de servicios públicos donde figure el número de cuenta corriente catastral.

### Observaciones:

No se consideran terceros los familiares hasta el tercer grado de consanguinidad.

Las coberturas obligatorias para comercializar el producto son Incendio/Contenido y Robo/Contenido.

Vigencia del seguro: un año.

### Categorías de Riesgos a Asegurar:

#### Categoría A

Se consideran en esta categoría las siguientes actividades de oficinas y comercios: Agencia de Viajes, Call Center, Capilla, Consultora, Corredora de Seguros, Despacho de Aduanas, Estudio Contable, Estudio Jurídico, Farmacia, Florería, Gimnasio, Heladería, Hotel, Lavadero, Lavandería, Odontología, Oficina, Peluquería, Salon de Eventos, Veterinaria.

#### Categoría B

Se consideran en esta categoría las siguientes actividades de oficinas y comercios: Autoservicio, Bar / Cafetería, Boutique, Carnicería, Casa de Repuestos, Centro de Capacitación, Centro Educativo, Cerrajería, Clínica Médica, Club Social, Comedor, Confecciones/Confitería, Constructora Inmobiliaria, Cotillón, Courier, Depósito, Ferretería, Importadora y Distribuidora, Librería / Papelería, Mercería / Bazar, Panadería, Rectificadora, Restaurant, Riesgos Comerciales, Serigrafía, Tintorería/Venta de Accesorios para Vehículos, Venta de Artículos de Limpieza, Venta de Artículos de Seguridad Industrial, Venta de Artículos Deportivos, Venta de Artículos para Piscina, Venta de Artículos Típicos - Artesanía, Venta de Implementos Agrícolas, Venta de Repuestos y Accesorios, Vidriería.

#### Categoría C

Se consideran en esta categoría las siguientes actividades de oficinas y comercios: Agropecuaria, Churasquería, Herrería, Imprenta, Laboratorio, Metalúrgica, Venta de Abono e Insumos Agrícolas, Venta de Artículos Electricidad, Seguridad, Telefonía, Venta de Artículos Electrónicos, Venta de Electrodomésticos.

Seguro Nuevo	Vigencia del Seguro:	Nombre del Agente:
Renovación de la Póliza N°	Desde:	
Endoso de la Póliza N°	Hasta:	Matrícula:

**A) DATOS DEL ASEGURADO / TOMADOR**

Apellidos, Nombres: _____		C.I.: _____
Razón Social: _____		RUC: _____
Dirección Particular: _____	Barrio: _____	Ciudad: _____
Dirección Laboral: _____	Barrio: _____	Ciudad: _____
Teléfono Particular: _____	Teléfono Laboral: _____	Teléfono Celular: _____
Sexo: Masculino _____ Femenino _____	Estado Civil: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Actividad / Ramo: _____	e-mail: _____	Grupo: _____

**B) UBICACIÓN DEL RIESGO**

Calle frontal: _____ N° _____	Calle trasera: _____
Calle lat. Izq.: _____	Calle lateral der.: _____
Barrio: _____	Ciudad: _____ Departamento: _____
Local N°: _____ Piso: _____	Edificio: _____ Cta. Cte. Catastral: _____

**C) CARACTERISTICAS CONSTRUCTIVAS**

Cantidad de plantas (pisos): _____	Entrepiso de: _____	Paredes de: _____
Cielo raso: _____	Techos de: _____	Pisos de: _____
Actividad de la Empresa: _____		
¿Existe comunicación con el lindero? SI _____ NO _____ Linderos destinados a: _____		
¿Posee otras dependencias además del edificio principal? Depósito: _____ Garaje: _____ Otros: _____ Esp.: _____		

**D) SUMAS ASEGURADAS**

Moneda: \_\_\_\_\_ U\$S.: \_\_\_\_\_ Guaraníes: **X**

	Suma Asegurada	Franquicias	Coberturas
Incendio del Edificio	Gs _____	Sin Franquicia	A prorrata.
Incendio del Contenido	Gs _____	Sin Franquicia	A prorrata.
Robo del Contenido	Gs _____	10% de cada siniestro.	A primer riesgo.
Robo/Val.en caja fuerte	Gs _____	10% de cada siniestro	A primer riesgo.
Robo/Valores en tránsito	Gs _____	10% de cada siniestro	A primer riesgo.
Equipos electrónicos	Gs _____	10% de cada siniestro	A valor de reposición.
Responsabilidad civil	Gs _____	10% de cada siniestro	A primer riesgo.
Cristales	Gs _____	10% de cada siniestro	A primer riesgo.
<b>TOTAL</b>	<b>Gs _____</b>		

**E) MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

Extintores	Sist. de larma con monitoreo	Rejas	Sereno	Bocas Hidrantes
Alarma	Circuito Cerrado TV	Persianas	Guardia armado 24 hs.	Rociadores
Empresa de seguridad: _____				

**F) TRANSFERENCIA DE DERECHOS A FAVOR DE**

Razón social: _____	CI/RUC: _____	Teléfono: _____
Dirección: _____	Ciudad: _____	En calidad de: _____

**G) PLAN DE PAGO**

Contado: \_\_\_\_\_ Financiado: \_\_\_\_\_

Entrega Inicial Gs \_\_\_\_\_  
y  cuotas de Gs \_\_\_\_\_  
Primer Vencimiento: \_\_\_\_\_

**Financiado Vía:**

Tarjeta de Crédito:   
Cobrador:

**H) LIQUIDACION DEL COSTO FINAL**

Prima	Gs _____
IVA s/ Prima	Gs _____
Premio	Gs _____
Interés por financiación	Gs _____
IVA s/ Interés	Gs _____
Costo de la financ.	Gs _____
<b>Costo Final</b>	<b>Gs _____</b>

Declaro que todas las informaciones contenidas en esta SOLICITUD de seguro son ciertas, que asumo la responsabilidad sobre la veracidad de las mismas y son las bases del contrato con ASEGURADORA YACYRETA S.A., sujeto a sus cláusulas y condiciones que el tomador acepta en todas sus partes, autorizando a la compañía, en caso de que acepte, a emitir la respectiva póliza, comprometiéndome a pagar el premio conforme a lo pactado. Queda expresamente convenido que la falta de pago de una factura a su vencimiento, producirá el decaimiento de los plazos establecidos en todos los demás documentos no vencidos, o cuotas pactadas facultando a ASEGURADORA YACYRETA S.A., a exigir el pago inmediato del saldo total adeudado. El simple vencimiento establecerá la mora, autorizando a la consulta como a la inclusión a la base de datos de informaciones confidenciales conforme a lo establecido en la Ley 1682, como también para que se pueda proveer la información a terceros interesados. DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos y valores que se utilizaran para realizar las operaciones que dan lugar al trámite de seguro provienen y provendrán de una fuente lícita y no tiene relación alguna con dinero, capital, bienes, haberes, valores o títulos productos de las ACTIVIDADES ILICITAS como lo dicta la Ley N° 1015/97, modificada en varios artículos por la Ley 3783/09 que "Previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes". Cuando el texto de la póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o Tomador si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. (Artículo 1556 del Código Civil).

Hecho el, **14 de septiembre de 2018**

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente

\_\_\_\_\_  
Firma del Tomador/Asegurado

**ANEXO**
**1 - Croquis de la Ubicación del Riesgo:**


**2 - Desglose de Capitales Asegurados como Edificio y Contenido:**

Denominación	Capital a Asegurar	Descripción
<b>Edificio:</b>		
Cercos y muros perimetrales (*):	_____	_____
<b>Instalaciones:</b>		
Antenas (*):	_____	_____
Carteles (*):	_____	_____
Torres (*):	_____	_____
Sistemas de seguridad (Incendio y Robo):	_____	_____
Tanques de agua:	_____	_____
Transformadores:	_____	_____
<b>Contenido:</b>		
<b>Maquinarias:</b>		
Ascensores:	_____	_____
Básculas:	_____	_____
Compresores:	_____	_____
Elevadores:	_____	_____
Escaleras mecánicas:	_____	_____
Generadores:	_____	_____
Montacargas:	_____	_____
Motobombas:	_____	_____
Otras Maquinarias:	_____	_____
Mercaderías:	_____	_____
Suministros:	_____	_____
Demás efectos (utiles, herramientas, repuestos):	_____	_____
Mobiliario:	_____	_____
Mejoras:	_____	_____
Otros (Describir):	_____	_____

(\*) En caso de que el asegurado posea alguno de estos riesgos y sean detallados y valorizados a los efectos de que cuenten con cobertura, los mismos estarán sujetos a la aplicación de una franquicia en caso de siniestro de 10% con un mínimo de Gs. 1.000.000.

**Observaciones:**


---



---



---

 Hecho el, **14 de septiembre de 2018**

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Agente

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Tomador/Asegurado