

Entrevista- Solicitud de Seguro de Caución. Proveduría de bienes / servicios Indemnización (daño por la mala calidad)

Fecha solicitud _____

Aviso de privacidad

ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., en adelante la Institución Aseguradora, con domicilio en Avenida Periférico Sur Número 4829, Interior Piso 8, Colonia Parque del Pedregal, México 14010, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, recaba, trata y utiliza sus Datos Personales con las siguientes Finalidades Principales: (a) identificación para la emisión de pólizas de seguros de caución, certificados de caución; pólizas de seguros de crédito y pólizas de fianzas de empresa, la práctica de ramos y subramos de fianzas contratados con la INSTITUCIÓN ASEGURADORA, pudiendo utilizar para este fin, procesos automatizados en los que no intervenga la valoración de una persona física; conforme a lo consignado en la ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento; (b) Gestión y seguimiento administrativo a seguros, fianzas y obligaciones derivadas de las operaciones celebradas con anterioridad al otorgamiento de la autorización de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, respecto del cambio de su naturaleza jurídica, de institución afianzadora a institución aseguradora; (c) Proveer los servicios y productos que ha solicitado, incluyendo su, facturación, gestión administrativa, cobranza, formación de expedientes, y su conservación hasta su cancelación; (d) ejecución de contratos y convenios para proveer los servicios y productos solicitados; (e) informarle sobre cambios en los mismos; (f) cumplir con las obligaciones contractuales contraídas con usted; (g) cumplir con obligaciones de ley; (h) ejecutar contratos y convenios con terceros que actúan a nuestro nombre; (i) evaluar calidad en servicios; (j) informarle de nuevos servicios y productos relacionado con el servicio contratado por usted. Y como Finalidades Secundarias para las cuales requerimos de su consentimiento, las relativas a promoción, prospección comercial de publicidad y mercadotecnia; referenciación, mediación mercantil y asesoría en operaciones mercantiles; servicios informativos sociales, recreativos, deportivos, cultural y promocional. El contenido íntegro de este AVISO, cambios que en éste se produzcan, terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, están a su disposición accediendo a link: www.aserta.com

Cómo contactarnos: Oficina de Privacidad en el Domicilio físico arriba señalado o en Correo Electrónico: oficinadeprivacidad@aserta.mx Teléfono: (55) 5447-3800 y (55) 5447-3900 Ext. 3947

I.- Datos del solicitante-contratante del seguro. (Proveedor de bienes y/o servicios)

1.- Persona física

Nombre _____
 Nacionalidad _____ País de nacimiento _____
 Fecha de nacimiento _____ CURP _____ Teléfono _____
 Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique _____
 Residencia Temporal Permanente
 NUE (número único de extranjero) _____ Fecha de vencimiento _____

2.- Persona moral

Denominación/Razón social _____
 Representante legal _____
 Núm. testimonio notarial con que se acredita su poder _____ Fecha constitución _____
 Notario _____
 Núm. _____ Cd. _____ Edo. _____
 Giro mercantil, actividad u objeto social _____ Folio Registro Público _____

3.- Domicilio y datos generales

Calle _____ Núm. exterior _____
 Colonia _____ Núm. interior _____
 Alcaldía o municipio _____ C.P. _____ Entidad Federativa _____
 Ciudad o población _____ País _____
 Correo electrónico _____ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal _____

Entrevista-Solicitud de Seguro de Caución. Proveduría de bienes/ servicios. Indemnización (daño por la mala calidad)

Fecha solicitud _____

II.- Datos del contrato de proveduría o prestación de bienes y/o servicios que se solicita garantizar. (Riesgo asegurado).

Cliente: Nombre / Denominación o Razón social _____
 Prestador o Proveedor del bien o servicio: Nombre / Denominación o Razón social _____
 Fecha del contrato origen (prestación de servicios) _____
 Vigencia contrato (prestación de servicios): del _____ al _____
 Objeto de la proveduría o servicio contratado (*deberán describir el objeto del contrato: tipo de prestación de servicios, tipo de proveduría*):

 _____ Moneda _____
 Objeto del seguro (*deben transcribir la cláusula relativa del contrato origen en el que está pactada la pena convencional*):

 Monto de Pena Convencional (INDEMNIZACIÓN PACTADA POR LA MALA CALIDAD DEL SERVICIO):
 Suma Asegurada Máxima _____
 Límite Máximo Individual respecto al documento jurídico garantizado _____

III. Datos del asegurado (Cliente)

1.- Persona física

Nombre _____ Fecha nacimiento _____
 RFC/Tax ID/ Clave Fiscal _____ Correo electrónico _____
 Domicilio: Calle _____ Núm. exterior _____
 Colonia _____ Núm. interior _____
 Alcaldía o municipio _____ C.P. _____ Entidad Federativa _____
 Ciudad o población _____ País _____

2.- Persona moral

Denominación o Razón Social _____ Fecha constitución _____
 RFC/Tax ID/ Clave Fiscal _____ Correo electrónico _____
 Domicilio: Calle _____ Núm. exterior _____
 Colonia _____ Núm. interior _____
 Alcaldía o municipio _____ C.P. _____
 Entidad Federativa _____ Ciudad o población _____
 País _____

IV. Datos del obligado solidario 1.- Persona física

Nombre _____
 Nacionalidad _____ País de nacimiento _____
 Ocupación, profesión, actividad o giro del negocio al que se dedique _____
 CURP _____ Fecha nacimiento _____ Residencia Temporal Permanente
 NUE (número único de extranjero) _____ Fecha de vencimiento _____

2.- Persona moral

Denominación/Razón social _____
 Representante legal _____
 Núm. testimonio notarial con que se acredita su poder _____
 Fecha constitución _____
 Notario _____ Núm. _____
 Cd. _____ Edo. _____
 Giro mercantil, actividad u objeto social _____ Folio Registro Público _____

Entrevista-Solicitud de Seguro de Caución. Proveduría de bienes / servicios Indemnización (daño por la mala calidad)

Fecha solicitud _____

3.- Domicilio y datos generales

Calle _____ Núm. exterior _____
 Colonia _____ Núm. interior _____
 Alcaldía o municipio _____ C.P. _____ Entidad Federativa _____
 Ciudad o población _____ País _____
 Correo electrónico _____ RFC/Tax ID/ Clave Fiscal _____

V. Coberturas

Este seguro garantiza la indemnización, a título de _____ por el daño patrimonial causado por el CONTRATANTE DEL SEGURO al ASEGURADO, derivado de la mala calidad del suministro, prestación o proveduría contratada, hasta el monto de la suma asegurada por Certificado de caución, con los límites máximos por cliente de forma individual, establecidos en el CERTIFICADO DE CAUCIÓN.

VI. Suma Asegurada Máxima y sus límites

| Cobertura | Suma asegurada máxima | Límite a la suma asegurada máxima | Moneda |
|---|---|---|--------|
| Indemnización por el daño patrimonial a título de _____, derivado de la mala calidad del suministro, prestación o proveduría contratada | <i>la suma asegurada debe corresponder a la sumatoria de todas y cada una de las cantidades individuales correspondientes a cada cliente del Cliente, que se cubre y que quedará cubierto cada certificado de caución que se emita al Asegurado</i> | Límite Máximo Individual respecto al documento jurídico garantizado: _____ | |

VII. Vigencia del certificado de caución.

_____ meses

VIII. Inicio y fin de vigencia de Caución

Desde el _____ de _____ del 20__ hasta el _____ de _____ del 20__.

El Solicitante declara que las respuestas contenidas en este cuestionario corresponden a la realidad, son completas, exactas y han sido hechas de buena fe; asimismo, se compromete a comunicar a la ASEGURADORA, cualquier cambio de las mismas. Los datos anteriores y los documentos que, en su caso se adjuntan, podrán constituir la base del seguro de caución documentado en el CERTIFICADO DE CAUCIÓN, cuya emisión se solicita y del documento vinculado denominado PÓLIZA-CONTRATO DE CAUCIÓN, así como los demás documentos que de estos deriven. Bajo protesta de decir verdad, manifiesto(amos) que la información de la presente solicitud es verídica y ratificamos la misma.

ASEGURADORA INSURGENTES, S.A. DE C.V., entregará por escrito la documentación contractual que se origine en caso de aceptación de esta solicitud de seguro, y en general la documentación contractual que se llegue a generar en formato PDF (portable document format), salvo que el SOLICITANTE y/o CONTRATANTE autoricen por escrito que la misma sea enviada al correo electrónico señalado por estos.

