



Seguro de Secuestro y Extorsión

Cuestionario de solicitud

AIG Europe

Instrucciones

1. Por favor, complete este cuestionario. Todas las preguntas aplicables a cada cobertura facilitada, deben ser contestadas.
2. Si el espacio es insuficiente para dar respuestas completas, continúe por favor en una hoja con el membrete de su empresa.
3. Entregar este cuestionario debidamente firmado y fechado por un propietario, socio o director de la empresa.

Detalles sobre la Sociedad (en caso de ser diferentes a los actuales)

1. Nombre de la sociedad y compañías filiales para las que se solicita cobertura bajo esta póliza.

Domicilio social de la sociedad:

2. Suma a Asegurar por siniestro:

3. Descripción de la actividad de la sociedad:

4. Información financiera

Facturación anual : €

Activos totales : €

5. Personas y/o empleados para quien se solicita el seguro.

6. Indique de la forma más **aproximada** posible si los asegurados viajarán a cualquiera de los siguientes destinos, y específicamente si algún asegurado estará domiciliado allí:

PAIS	Días de viaje	Residentes Expatriados / Nacionales	PAIS	Días de viaje	Residentes Expatriados / Nacionales
Afganistán		/	Méjico		/
Argelia		/	Mozambique		/
Angola		/	Nepal		/
Benin		/	Niger		/
Brasil		/	Nigeria		/
Burkina Faso		/	Pakistán		/
Burundi		/	Filipinas		/
Rep. Central Africana		/	Chechenia		/
Chad		/	Rusia		/
Colombia		/	Ruanda		/
Congo-Brazzaville / Kinshasha		/	Sierra Leona		/
Costa de Marfil		/	Somalia		/
Georgia		/	Rep Sud Africana		/
Guinea		/	Sudan		/
Guyana		/	Tayikistán		/
Haití		/	Tanzania		/
Honduras		/	Trinidad y Tobago		/
Indonesia		/	Uganda		/
Irak		/	Ucrania		/
Israel – Palestina		/	Uzbekistán		/
Kashmir		/	Venezuela		/
Rep. Kyrgyz		/	Yemen		/
Líbano		/	Zambia		/
Liberia		/	Zimbabwe		/



Mali		/	Regiones fronterizas a Colombia		/
Mauritania		/	Otros Países de Latinoamérica		/

7. ¿Existe alguna medida de seguridad especial para proteger contra ataques criminales o terroristas a las personas detalladas en las preguntas (6) y (7) de arriba, que viven o viajan a otros países?

En caso afirmativo, detallar _____

8. (a) Si al solicitante se le ha rechazado alguna vez este tipo de seguro, por favor, facilite detalles completos: _____
8. (b) Si el solicitante ha tenido anteriormente este tipo de seguro y fue cancelado o emitido con restricciones, por favor facilite detalle completo: _____

9. ¿Tienen el solicitante, sus directivos y administradores o cualquier otra persona conocida conocimiento o información de algún hecho específico que razonablemente puede derivar en un siniestro bajo la cobertura de esta póliza?

10. ¿Ha sufrido algún intento o amenaza de secuestro o extorsión contra alguno de sus directivos, administradores, empleados o sus subordinados?

El solicitante declara que a su leal saber y entender, la información proporcionada en este documento es verídica.

Se conviene que esta solicitud será la base del contrato, si se emitiera la póliza, y que se adjuntara y considerara como parte de la misma. Se hace constar que si la información contenida en el presente documento cambia entre la fecha de solicitud y la fecha de emisión de la póliza, el solicitante notificara inmediatamente a la Compañía Aseguradora sobre dichos cambios.

Nombre y firma del solicitante:

Lugar y fecha: