COMPAÑÍA DE SEGUROS ECUARORIANO SUIZA S.A.

LUCRO CESANTE A CONSECUENCIA DE INCENDIO
SOLICITUD DE SEGURO

La solicitud para Seguro de LUCRO CESANTE constituye la declaración del Asegurado, es la base para la emisión de la Póliza y sus Anexos, que forman parte de ella. En consecuencia cualquier información inexacta, o si se hubiere omitido cualquier dato acerca de aquellas circunstancias que, de ser conocidas por la Compañía pudieren haberla retraído de celebrar este contrato, o haberle llevado a modificar sus condiciones o a formarse un criterio diferente de la gravedad del riesgo, dará como resultado la nulidad de la Póliza, y, en consecuencia, el Asegurado perderá todo derecho a indemnización.

(Esto es informacion privada y confidencial)

NOMBRE DEL SOLICITANTE : _____

DOMICILIO : _____

EMPRESA	ACTIVIDAD	INGRESOS (Ultimo Ejercicio Fiscal)

VIGENCIA DEL SEGURO : **Desde :** _____ (dd/mm/aa) **Hasta :** _____ (dd/mm/aa)

MODALIDAD : **Forma INGLESA :** ☐ **Forma AMERICANA :** ☐

PERIODO DE INDEMNIZACIÓN: (en semanas o en meses) : _____

1. ¿Cuándo fue establecido el negocio? _____

2. ¿Cuál es el número de empleados: Administrativo: _____ Operativo: _____

3. ¿ En cuantos predios (direcciones independientes) se realiza las operaciones del Asegurado ?

_____

_____

_____

4. ¿Cuántos turnos de produccion tiene el Asegurado y de que duracion? _____

5. ¿Cuál es la frecuencia de Auditoria Externa? _____

6. ¿Quién es el Auditor Externo del ultimo ejercicio fiscal ? _____

7. ¿Ha sufrido alguna pérdida de Incendio o Lucro Cesante (en caso afirmativo, suministre datos completos)

RAMO	FECHA OCURRENCIA	C A U S A	IMPORTE RECLAMADO	IMPORTE INDEMNIZADO

CALCULO DE SUMAS ASEGURADAS:

Cifras correspondientes al último año fiscal: **Desde:** _____ **Hasta :** _____
(dd/mm/aa) (dd/mm/aa)

INGRESOS

A) Valor de la producción por su precio neto de Venta (menos descuento de todo tipo) US$ _____

B) Inventario a fin de año US$ _____

C) Ingresos **Totales** (A+B) **US$** _____

EGRESOS

D) Inventario al principo de año US$ _____

E) Costo de materias primas utilizadas en la producción más costo y suministros de materiales consumidos en la fabricación de materias primas MAS mercancías productos o elementos adquiridos para reventa, incluyendo material de empaque US$ _____

F) Otros gastos variables US$ _____

G) Egresos **Totales** (D+E+F) **US$** _____

H) **Utilidad Bruta Total** (Total de C-G) **US$** _____

I) MAS.....% de aumento (si las cifras anteriores no han sido ajustadas para aumentar la tendencia del próximo período) como margen para posible incremento de Utilidad Bruta durante la vigencia total que comprende el período del seguro más el período de indemnización US$ _____

I: **Utilidad bruta ajustada** (H+I) **US$** _____

II. Remuneraciones o jornales (Monto anual a a pagarse) US$ _____

III: Honorarios de Auditores, revisores para la producción y certificación necesaria de la documentación necesaria en caso de reclamación US$ _____

IV. Gastos de viajes y estadía de personas que se trasladen a otros lugares para colaborar en la reconstrucción del negocio siniestrado US$ _____

Declaro que los datos consignados en la presente solicitud, son verídicos y proporcionados de buena fe, de acuerdo a mi leal saber y entender; y me comprometo a dar aviso a la Compañía, de cualquier cambio que se suscitare en los riesgos propuestos cuyo seguro solicito.

Esta solicitud forma parte integrante de la póliza de Seguro de Lucro Cesante a consecuencia de Incendio.

FECHA: _____ **FIRMA:** _____

Nota: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó a la presente solicitud el número de registro SCVS-5-6-SF-29-260004423, el 19 de Junio de 2023.