



STBSEGUROS

CUESTIONARIO DE SEGURO para la cancelación de espectáculos

Por favor lea la propuesta junto con el condicionado

AVISO IMPORTANTE

- Este cuestionario forma parte de su contrato con la Compañía Aseguradora.
- Todas las preguntas deberán ser contestadas por completo y con su mejor conocimiento y creencia. Si no declara cualquier hecho o circunstancia que pueda influir en la aceptación del riesgo, la póliza podría ser anulada y todos los beneficios rescindidos.
- La Cobertura no será válida hasta que la propuesta sea aceptada por nuestra parte.

POR FAVOR MARQUE LOS CUADROS ADECUADOS Y RELLENE LA PROPUESTA EN LETRAS MAYUSCULAS

1. Solicitante:

Dirección:

Localidad:

CIF:

Provincia:

Código Postal:

Número de teléfono:

2. ¿He tenido Usted alguna reclamación o ha incurrido en cualquier siniestro en conexión con este tipo de Seguro?

SI

NO

En caso afirmativo especifique:
.....

3. Le ha rechazado, no renovado o impuesto condiciones especiales alguna vez alguna Compañía Aseguradora?

SI

NO

En caso afirmativo especifique:
.....

4. ¿Usted o cualquier persona relacionada con el riesgo propuesto ha sido declarado culpable de algún delito excepto delitos de tráfico?

SI

NO

En caso afirmativo especifique:
.....

INFORMACIÓN SOBRE EL EVENTO

1. Nombre/Tipo del evento:.....

2. ¿Dónde tendrá lugar el evento, objeto del seguro?

.....

3. Fecha y duración del evento: del hasta

4. ¿El evento se realizará

a) completamente dentro de un local cerrado?

SI	NO
----	----

b) con escenarios cubiertos techo y tres lados y equipos eléctricos impermeabilizados?

SI	NO
----	----

c) al aire libre con escenarios descubiertos?

SI	NO
----	----

Aviso:

• hay un plazo mínimo de 10 días para asegurar eventos en el aire libre.

• Los equipos eléctricos deberán estar siempre impermeabilizados. ¿Lo están?

SI	NO
----	----

5. ¿El evento fue cancelado con anterioridad o existe un historial de cancelaciones con el tomador en el sitio donde se realizará el evento o con cualquier persona relacionada con aquel?

SI	NO
----	----

6. ¿El suceso depende de la comparecencia de una única persona?

SI	NO
----	----

En el caso afirmativo:

a) Por favor indique los siguientes detalles:

Nombre/Apellido.....

Edad

Ocupación

b) ¿Por la presente, declaro que cada persona, que va a participar en el evento objeto del seguro, se encuentra en perfecto estado de salud, esta libre de cualquier dolencia y no conoce ninguna razón que podría impedirle participar en el evento?

SI	NO
----	----

c) ¿En el caso en que el evento sea una actuación, existe un suplente para cada persona que va a estar asegurada?

SI	NO
----	----

7. ¿El proponente está

a) organizando el evento?

SI

NO

b) como parte interesada en el evento?

SI

NO

8. Por favor indique la suma asegurada que desea Usted.

a) Respecto de los costes, gastos y compromisos €

b) Respecto de beneficios y garantías €

Total: €

Desglose de la suma asegurada (necesario cumplimentar):

¿La suma indicada representa el valor total de un posible siniestro?

SI

NO

Aviso: Si la suma no representa el valor total del riesgo, la suma de cualquier reclamación se reducirá proporcionalmente.**9. Coberturas que desea contratar.**

- ☐ a Suspensión por causas de metereología + otras causas
- ☐ b Suspensión por incomparecencia + otras causas
- ☐ c Suspensión por incomparecencia + metereologia + otras causas
- ☐ d Hoyo en Uno
- ☐ e Indicar otra:

Declaración

Declaro / declaramos que:

- la información facilitada es la correcta y completa conforme a mi/nuestro mejor conocimiento y entender.
- Entiendo/entendemos que la forma de la propuesta es la base del contrato entre mi/nosotros y los Aseguradores.

NOTA: EN CASO DE CONTRATAR EL SEGURO LA PRIMA TOTAL DEBERÁ SER PAGADA AL CORREDOR EN LOS SIETE DÍAS ANTERIORES AL CONCIERTO. EN CASO CONTRARIO SE ANULARÁ AUTOMÁTICAMENTE LA COBERTURA.

FIRMA :.....

FECHA: