



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 valida 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 aquél?**

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 + metereología + 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: .....