

Nombre del asegurado _____ Póliza # _____

Dirección de la ubicación _____

Fecha de declaración _____

Medidas de Seguridad Contra Incendio

Sistema de alarma contra incendio	Si	No	
Empresa que le brinda mantenimiento	_____		
Sencos de humo/calor	Si	No	
Extintores	Si	No	
Empresa que le brinda mantenimiento	_____		
Sistema de rociadores	Si	No	
Tanque de agua para el sistema	Si	No	
Mangueras contra incendio	Si	No	
Hidrantes internos	Si	No	
Brigadas de emergencia	Si	No	*En caso de incendio, terremoto, etc
Procedimiento de evacuación	Si	No	*En caso de incendio, terremoto, etc

Medidas de Seguridad Contra Robo

Perimetro cercado	Si	No	
Verjas de hierro en ventanas y puertas	Enrollables	Portones electricos	Blindadas
Otros tipos de puertas	Si	No	
Guardia de Seguridad	Si	No	
Nombre de la agencia de seguridad	_____		
Sistema de alarma contra robo/asalto	Si	No	
Sensores de movimiento/vibración	Si	No	
Cameras de vigilancia/cctv	Si	No	
Empresa que le brinda mantenimiento	_____		
Comentarios adicionales	_____		

Firma representante legal _____

Nombre _____

Cargo en la empresa _____

Por medio de la presente, yo como firmante responsable de este documento, certifico expresamente que esta Declaración de Medidas de Seguridad ("Declaración") ha sido completada de manera voluntaria, con información veraz, real y precisa, por lo que asumo las responsabilidades administrativas, legales y/o contractuales que puedan surgir por cualquier tipo de falsedad, omisión y/o declaración expuesta de manera inexacta o contraria a las contenidas en esta Declaración. Del mismo modo, entiendo y acepto expresamente que tengo la obligación de informar a la Compañía de Seguros sobre cualquier cambio o variación en la información proporcionada en la presente Declaración, dentro un plazo máximo de diez (10) días calendarios posteriores al cambio o variación, objeto de esta Declaración. Sin perjuicio de lo anterior, la Compañía de Seguros se reserva el derecho en cualquier momento de inspeccionar el bien asegurado y verificar la información expuesta y declarada en este documento llamado Declaración de Medidas de Seguridad, la cual formara parte integral del contrato de seguros y del riesgo asegurado en dicho Contrato de Seguros, por lo cual cualquiera falsedad, omisión y/o declaración inexacta podrá generar la nulidad absoluta del contrato póliza, de acuerdo a las leyes y regulaciones en el país donde opera la Compañía de Seguros.