

Cuestionario Seguro de Cancelación

1. ASEGURADO

Nombre: _____
Direccion: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono : _____ Email: _____

2. EVENTO A ASEGURAR

Nombre del evento: _____
Fechas de locación (incluida la fecha de montaje y desmontaje):
Del _____ al _____ (incluido)
Duración del Evento : del _____ al _____ (incluido)

3. LUGAR DONDE DEBEN DESARROLLARSE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES DEL EVENTO

Nombre: _____
Direccion: _____
Localidad: _____
Provincia: _____
Teléfono: _____
Email: _____

a) Es que una parte del Evento debe desarrollarse al aire libre, en una carpa, en una tienda o dentro de una estructura temporal o permanente?
__ si __ no

¿En caso afirmativo, desea usted un seguro de condiciones climatológicas adversas?
__ si __ no

b) Tiene usted conocimiento de trabajos de construcción, remodelación o reparación en curso o previstos en el (los) lugar(es) antes del termino del Evento?
__ si __ no

¿En caso afirmativo desea usted un seguro?
__ si __ no

4. TIPO DE EVENTO

a) Concierto / Prueba Deportiva / Fiesta Popular

- sin stand
- con stand
- abierto al publico
- cerrado al publico

b) Otro tipo de Evento : (por ejemplo, viaje "incentivo", lanzamiento de un producto, "corporación hospitalaria", etc.)

5. INFORMACIONES DE ORDEN FINANCIERO

PRESUPUESTO TOTAL: € _____

A) CACHE: € _____

B) COSTE DE PRODUCCION: € _____

10. ANTECEDENTES DE SINIESTROS




Es que en el transcurso de los ultimos 5 años, su sociedad ha sido el objeto de un siniestro o ha hecho frente a circunstancias o incidentes susceptibles de causar un siniestro? si no
Si la respuesta es afirmativa precise _____

11. EXPERIENCIA DEL ORGANIZADOR DEL EVENTO

a) Cuantos Eventos de este tipo han sido preparados por el organizador? _____ Eventos

b) Cuantos años lleva el organizador ejerciendo bajo su nombre actual? _____ Años

12. GARANTIA SOLICITADA

- CANCELACION DE EVENTOS 
- INCOMPARECENCIA 
- CLIMATOLOGIA ADVERSA 

LEA ATENTAMENTE LO SIGUIENTE Y FIRME EL CUESTIONARIO

El hecho de firmar este cuestionario no obligara al proponente o los aseguradores a suscribir el seguro, pero es acordado previamente que este cuestionario será la base de toda póliza emitida para asegurar dicho Evento.

Yo declaro que la información facilitada es la correcta y completa conforme a mi conocimiento y entender.

Nombre _____

Firma _____

Firma _____

Fecha _____

Si el Evento es preparado por un organizador independiente en nombre del Asegurado, es conveniente de completar lo siguiente :

ORGANIZADOR (si es diferente al Asegurado) Yo declaro, que la información facilitada es la correcta y completa conforme a mi conocimiento y entender.

Nombre del organizador _____

Nombre del intermediario _____