

PÓLIZA INNOVA DOMÉSTICO  
RIESGOS COMERCIALES  
**PROPUESTA N° XXXXXXX**  
**SOLICITUD DE SEGURO**

**Compañía Aseguradora**

Nombre SOLUNION MÉXICO SEGUROS DE CRÉDITO S.A  
RFC MSC020911DZ1  
Dirección MARIANO ESCOBEDO 476, PISO 15  
Alcaldía/Municipio CIUDAD DE MÉXICO

**Datos Del Solicitante**

Nombre XXXXXXXXXXXXX  
RFC XXXXXXXXXXXXX  
Dirección XXXXXXXXXXXXX  
Alcaldía/Municipio XXXXXXXXXXXXX  
Estado XXXXXXXXXXXXX  
País XXXXXXXXXXXXX

**Intermediarios**

Tipo Identificación	Número Identificación	Nombre
EHID	XXXXX	XXXXXXXXXXXXXX

**Países Incluidos**

México

**Tasas**

TASA RIESGOS COMERCIALES	XXXXXX%
VENTAS ANUALES ESTIMADAS RIESGOS COMERCIALES	XXXXXXXX
PRIMA ESTIMADA ANUAL RIESGOS COMERCIALES	XXXXXXXX + IVA.
PRIMA MÍNIMA ANUAL RIESGOS COMERCIALES	XXXXXXXX + IVA.
PRIMA A PAGAR	XXXXXXXX + IVA

(\*)XXX XXXXXXXX

PÓLIZA INNOVA DOMÉSTICO  
RIESGOS COMERCIALES  
**PROPUESTA N° XXXXXXX**  
**SOLICITUD DE SEGURO**

Datos Básicos

Tipo	Propuesta	Resp. Comercial
Póliza innova doméstico	XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXX
Coberturas	Fecha de emision	Fecha inicio de vigencia
Riesgo comercial	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Indemnización máxima anual	Facturación Asegurable Estimada	Prima Estimada Anual
XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX
Prima minima	Franquicia	Tasa %
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Plazo de crédito	Prorroga máxima	Porcentaje asegurado
XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXX
Periodo de ajuste	Periodo pago	Periodo comunicación ventas
XXXXXX	XXXX	XXXXX
Deducible Anual Acumulado	Honorarios por Apertura	Franquicia por siniestro
XXXXX	XXXXX	XXXXXX
Actividad Económica	Moneda	
XXXXXXXXXX	XXXX	

(\*)XXX XXXXXXX

PÓLIZA INNOVA DOMÉSTICO  
RIESGOS COMERCIALES  
**PROPUESTA N° XXXXXXX**  
**SOLICITUD DE SEGURO**

Gastos De Estudio

El ASEGURADO deberá pagar los Gastos de Estudio basados en el número de límites que solicite la ASEGURADORA con base a las tarifas establecidas a continuación.

Gastos De Estudio - DOMESTICO INNOVA

Tipo De Gasto	Importe
Estudio Inicial	XXXX
Monitoreo	XXXX
Renovación	XXXXX

El ASEGURADO deberá pagar al mismo tiempo que pague los Gastos de Estudio o cualquier otro cargo adicional, el Impuesto al Valor Agregado (IVA)

Los gastos de estudio significan los gastos de obtención, actualización, procesamiento y análisis de información financiera de los deudores que realiza la aseguradora o un tercero a cuenta de ésta, con el fin de evaluar autorizaciones, incrementos, reducciones, negaciones, el monitoreo de los riesgos y en su caso cancelar los Límites de Crédito durante el PERIODO DE COBERTURA de la PÓLIZA.

(\*)XXX XXXXXXXX

Forman parte integrante de esta Propuesta los siguientes anexos.

Número	Fecha Inicio	Referencia	Nombre
1	XXXXX	XXX	XXXXXX
2	XXXXX	XXX	XXXXXXX

Observaciones

SOLUNION MÉXICO SEGUROS DE CRÉDITO S.A

Nombre del  
representante Legal  
XXXXXXXXXX

#### Firma de aceptación de la Propuesta

Ciudad de México a XXXXXXXX.

Por disposición oficial de la SHCP y la CNSF en materia de prevención de lavado de dinero, en caso de aceptar la presente propuesta, deberemos contar previamente con la siguiente información del prospecto, en caso contrario la aseguradora no estará facultada para emitir la póliza respectiva:

- Testimonio o copia certificada de acta constitutiva debidamente inscrita en el Registro Público de Comercio.
- Testimonio o copia certificada del instrumento que contenga los poderes de los representantes legales, expedido por fedatario público, cuando no estén contenidos en la escritura constitutiva.
- Identificación oficial del (los) representantes legales, que deberá ser un documento oficial emitido por la autoridad competente, vigente a la fecha de su presentación, en donde aparezca fotografía, domicilio y firma del portador (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar o tarjeta única de identidad militar).
- Cédula de identificación fiscal.
- Comprobante de domicilio reciente (tres meses máximos) de la empresa, recibo de luz, o teléfono.
- Solicitud de póliza firmada en original.

Los originales de los documentos anteriores deberán ser cotejados por su agente de seguros, a quien deberá entregársele copia de los mismos para la integración del expediente respectivo.

\*\*

Nota

\*\*

**Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.**

\*\*

El prospecto acepta que el presente documento se hizo con base en la información proporcionada en los diversos intercambios de información. Cualquier documentación soporte, información y declaraciones hechas por el Solicitante o por otra parte por cuenta del Solicitante constituyen la Solicitud de Póliza de Seguros de Crédito a la ASEGURADORA, por lo que dicho documento forma parte de la POLIZA de Seguro. Todos los hechos materiales, información y circunstancias que puedan influir en la evaluación y aceptación del riesgo, así como para el establecimiento de la prima, deben ser del completo conocimiento de la ASEGURADORA. Si el Solicitante tiene dudas de cualquier hecho, información o circunstancia que pueda ser importante para la evaluación del riesgo, deberá incluirse en el lugar apropiado en esta forma o señalarse en una hoja por separado si es necesario. Rehusarse a informar o declarar honestamente todos los hechos materiales, autorizará a la ASEGURADORA a rechazar la solicitud de la póliza y la contratación del Seguro, o en su caso, rescindir el contrato de seguro y, rehusar el correspondiente pago de indemnizaciones de conformidad con lo estipulado en el artículo 47 de la Ley sobre el contrato de seguro.

Los términos de esta propuesta seguirán estando vigentes 30 días a partir de la fecha de emisión de este documento.

ANEXO  
PROPUESTA  
SOLICITANTE

1  
XXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXX  
XXXX

XXXX

XXXX

ANEXO  
PROPUESTA  
SOLICITANTE

2  
XXXXXX  
XXXXXXXXXX  
XXXXX

XXXX

XXXX