



Insurgentes Sur 1647
Piso 10
CDMX C.P. 03900

Solicitud de Póliza Responsabilidad Ambiental (Predios)

Para ser llenado por el Agente

Fecha: _____

No. Póliza Anterior: _____

Póliza Nueva: _____

Cotización: _____

Agente: _____

Clave: _____

Moneda: Pesos _____ Dólares _____

Forma de pago: Anual _____ Semestral _____ Trimestral_____ Mensual_____

Vigencia _____ a _____

Datos del Solicitante y del Domicilio Fiscal

Nombre o Razón Social: _____

R.F.C.: _____

Calle: _____

C.P: _____

Teléfono: _____ Cel: _____

No. _____

Ciudad: _____

Colonia: _____

Estado: _____

1. Por favor proporcione los ingresos brutos totales del Asegurado según se indican en sus tres (3) últimas declaraciones de impuestos presentadas: \$ _____ para el período que finaliza en *(indique mes/año)*
\$ _____ para el período que finaliza en *(indique mes/año)*
\$ _____ para el período que finaliza en *(indique mes/año)*
 2. Ingresos brutos estimados del Asegurado para el ejercicio fiscal actual \$ _____
 3. Por favor, indique cualquier empresa adquirida, afiliada, matriz, predecesora, relacionada, subsidiaria u otras para las cuales se solicita cobertura:
 4. Nombre de la empresa | Relación con el Asegurado Nombrado | Ingresos asociados a esta empresa

Ubicación del Riesgo (si es diferente al Fiscal)

Calle: _____ No. _____ Colonia: _____

Estado: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____

Coberturas Solicitadas

| Cobertura | Riesgos, Bienes o Conceptos Asegurables | Límite Máximo de responsabilidad para cada condición de contaminación |
|-----------|---|---|
| A | Responsabilidad Civil Ambiental por Contaminación | |
| B | Gastos de Limpieza dentro y fuera de la ubicación cubierta | |
| C | Responsabilidad Civil Ambiental por Contaminación en la prestación de servicios como contratista (<i>Base ocurrencia</i>) | |
| D | Responsabilidad Civil Ambiental por Disposición de residuos en predios no propiedad del asegurado | |

Coberturas Solicitadas *continuado*

| | | |
|---|---|--|
| E | Responsabilidad Civil Ambiental por Contaminación incidental durante el transporte (<i>Base ocurrencia</i>) | |
| F | Gastos de limpieza de materia biológica dentro de la ubicación | |
| G | Pérdida por Interrupción del Negocio por contaminación | |

Datos del Solicitante

Este cuestionario forma parte de la solicitud para el seguro de Responsabilidad Ambiental.

Instrucciones:

- Responder a todas las preguntas. Si alguna pregunta no corresponde, indique N/A
- En caso de ser necesario proporcione la informacion complementaria en una hoja aparte y haga referencia al numero de pregunta que corresponde. La informacion complementaria que proporcione formará parte de esta solicitud

Anexos requeridos

- Listado de ubicaciones adicionales, en caso necesario.
- Listado de tanques de almacenamiento adicionales, en caso necesario.
- Siniestralidad de los últimos tres años de contaminación, daños materiales y responsabilidad civil (*ubicación, fecha, monto reclamado y monto indemnizado, descripción de lo ocurrido*).
- En caso de contar con reportes de inspección, agregarlos a la solicitud.
- Proporcionar el plan de acción en caso de intrusión de agua y plan de control de moho.

Información complementaria (cuestionario)

1. Algunas de las ubicaciones propuestas han tenido problemas de calidad del aire interior y/o moho, y que hasta tenido que pagar más de US\$ 20,000 ?

| Ubicación | Calle/No/Ciudad/CP | Giro | Antiguedad | Area (metro cuadrado) | Dueño o Rentado |
|-----------|--------------------|------|------------|-----------------------|-----------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

2. Describa las operaciones y actividades que se realizan en cada ubicación propuesta:

3. Describa el historial de actividades que se han realizado en las ubicaciones propuestas (*años de uso y actividad*):

4. Describa si otras empresas realizan actividades en las mismas ubicaciones propuestas para aseguramiento:

5. Describa el uso de suelo en los alrededores de cada ubicación propuesta (*residencial, escuelas, industrias, ríos o arroyos y características geográficas*):

6. Indique las siguientes distancias aproximadas:

- Distancia de la ubicación propuesta a las aguas superficiales más cercanas (ríos, arroyos, lagos)
- Distancia de la ubicación propuesta a la residencia más cercana

Información complementaria continuado

7. ¿Alguna de las ubicaciones propuestas se ha utilizado alguna vez o se utiliza actualmente para el vertido y/o eliminación de material de desecho? (por ejemplo: laguna, sistema séptico, incineración, embalse, campos de lixiviación)

En caso afirmativo, descríbalo:

8. Describa las prácticas de eliminación de residuos fuera de los predios. Incluya el tipo de material, la cantidad anual, el nombre y dirección de la instalación que recibe el residuo y cualquier problema de incumplimiento normativo conocido en dicha instalación.

9. Proporcionar la siguiente información de cada ubicación. Si es necesario adjuntar una lista adicional de tanques de almacenamiento. **Tanques sobre tierra** N/A

| Ubicación | Edad | Capacidad | Material contenido | Material de construcción | Construcción del contenedor (concreto o acero, otra: especifique) | Fecha de la última prueba |
|-----------|------|-----------|--------------------|--------------------------|---|---------------------------|
| | | | | | | |

Tanques Subterráneos N/A

| Ubicación | Edad | Capacidad | Material contenido | Material de construcción | Detección de fugas (especificar método utilizado) | Fecha de la última prueba |
|-----------|------|-----------|--------------------|--------------------------|---|---------------------------|
| | | | | | | |

¿Cumplen todos los tanques de almacenamiento subterráneo con la normatividad aplicable respecto a detección de fugas, prevención de la corrosión y derrames?

¿Cuenta con planta de tratamiento de efluentes y/o descargas?

| Ubicación | Material del vertido | Cantidad diaria | Proceso de tratamiento | ¿A que se debe la descarga de material? | ¿Por cuántos años? |
|-----------|----------------------|-----------------|------------------------|---|--------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

10. Responda a las siguientes preguntas sobre seguridad contra Incendios y derrame de tanques

Proporcione detalle de los sistemas de detección y combate contra incendios en cada ubicación propuesta:

¿Los empleados de la empresa se encuentran capacitados para combatir un incendio y/o derrame?

¿Se ha informado a la compañía de bomberos de los materiales peligrosos e incompatibles utilizados en la ubicación?

11. ¿Tiene conocimiento de algún tipo de contaminación actual o en el pasado en la ubicación propuesta?

En caso afirmativo, explíquelo:

12. ¿Tiene conocimiento de algún tipo proyecto de rehabilitación / remediación anterior, en curso o previsto en alguna de las ubicaciones propuesta?

En caso afirmativo, explíquelo:

Información complementaria continuado

| | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 13. Describa cualquier monitoreo de las aguas subterráneas en los lugares propuestos. Indique el número de pozos y proporcione una copia de los 4 informes más recientes de monitoreo de las aguas subterráneas. | | |
| 14. ¿Ha recibido alguna queja, aviso de infracción, multa y/o sanción u otra medida correctiva en relación con las condiciones de contaminación y/o el cumplimiento de las leyes del medio ambiente en los últimos 5 años? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, explíquelo: | | |
| 15. ¿Existen normas, estatutos u otros reglamentos relativos al medio ambiente con los que alguna ubicación no cumpla la normatividad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, explíquelo: | | |
| 16. ¿Tiene previsto vender o subarrendar alguno de los locales propuestos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, explíquelo: | | |
| 17. ¿Existen planes de desarrollo, mejora, demolición u otros cambios en el uso u operaciones en alguna de las ubicaciones propuestas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, explíquelo: | | |
| 18. ¿Alguna de las ubicaciones propuestas han tenido problemas de calidad de aire interior y/o moho que hayan costado más de US\$ 20,000 para resolverlo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, describa y aproxime los metros cuadrados afectados: | | |
| 19. ¿Existen señales visibles de crecimiento de moho en alguna estructura en la ubicación propuesta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, explíquelo: | | |
| 20. ¿Alguna de las ubicaciones propuestas ha tenido defectos de construcción o problemas de mantenimiento que haya provocado problemas de calidad de aire interior y/o moho? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, describalo: | | |
| 21. ¿Se ha presentado alguna queja por parte de terceros en relación con la calidad del aire interior y/o problemas de moho en la ubicación propuesta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, describalo: | | |
| 22. ¿Dispone de un proceso formal para documentar y hacer un seguimiento de las quejas sobre la calidad del aire interior y/o el moho? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. ¿Se han realizado inspecciones de la calidad del aire interior y/o moho en las ubicaciones propuestas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo ¿se ha detectado algún problema de calidad del aire interior y/o moho? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, describa y adjunta los informes correspondientes: | | |
| 24. ¿Se encuentra alguna de las ubicaciones propuestas en alguna llanura aluvial, cercana a algún río o arroyo o sujeta a inundaciones periódicas o a la acumulación de agua? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo, describalo y explique qué medidas se han tomado para evitar futuros daños: | | |

Información complementaria continuado

| | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 25. ¿Presta su empresa algún servicio fuera de sus predios? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo , explíquelo detalladamente y proporcione los ingresos asociados a dichos servicios: | | |
| Si la respuesta es afirmativa ¿han provocado estos servicios algún incidente de contaminación? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo , describalos detalladamente. | | |
| 26. En los últimos cinco (5) años, ¿el solicitante ha adquirido este tipo de cobertura de seguro? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En caso afirmativo , proporcione información sobre dicha cobertura y todos los datos disponibles sobre pérdidas. | | |
| 27. En los últimos cinco (5) años, ¿se han presentado reclamaciones o se han iniciado acciones legales (<i>incluidas acciones regulatorias</i>) contra alguno de los Asegurados prospectivos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. En los últimos cinco (5) años, ¿alguno de los Asegurados prospectivos ha estado involucrado en incidentes de contaminación? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. ¿Tienen los Asegurados prospectivos conocimiento de daños o lesiones a la propiedad, al medio ambiente o a personas durante los últimos cinco (5) años que hayan sido o puedan haber sido atribuibles a ellos de alguna manera? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Al momento de firmar esta solicitud, ¿los Asegurados prospectivos tienen conocimiento de alguna circunstancia que razonablemente pueda dar lugar a una reclamación contra cualquier asegurado o que, de otro modo, genere una solicitud de cobertura bajo esta Póliza? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si la respuesta a las preguntas 27, 28, 29 o 30 anteriores fue afirmativa, proporcione una descripción de la circunstancia o reclamación (*detalle el incidente real o alegado, ubicación, fecha, tipo de lesión y/o daño, etc.*). Además, proporcione información sobre las acciones que han tomado los asegurados propuestos para mitigar o evitar que ocurra una pérdida similar nuevamente.

El solicitante reconoce que esta solicitud complementaria forma parte de la solicitud de seguro para la cobertura de Responsabilidad Ambiental y está sujeta a los mismos términos y condiciones.

Advertencia

Se previene al solicitante que, conforme a la Ley Sobre el Contrato de Seguro, debe declarar todos los hechos importantes a que se refiere esta solicitud, y tal y como los conozca o deba conocer en el momento de firmarlo, en la inteligencia que la no declaración o inexacta o falsa declaración podría originar la pérdida del derecho del asegurado o de los beneficiarios en su caso.

Este documento sólo 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.

Unidad Especializada (UNE) de El Águila Compañía de Seguros S.A. de C.V.

Domicilio de Oficina Matriz: Av. Insurgentes Sur # 1647 Piso 10, Col. San José Insurgentes, Benito Juárez. C.P. 03900, Ciudad de México. Teléfono: (55) 5482 8660

Correo electrónico: atencionune@graig.com.mx

Página web: www.greatamerican.com.mx

Consulta de Coberturas, Exclusiones y Restricciones

"EL ASEGURADO" podrá consultar las coberturas contratadas, exclusiones y restricciones en la Especificación de Coberturas, en las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y Endosos, que forman parte del contrato de seguro celebrado.

Las Condiciones Generales y Particulares del Contrato de Seguro cuya contratación se solicita cuentan con exclusiones y limitantes, las que también pueden consultarse en la página web: www.greatamerican.com.mx

Abreviaturas

Las abreviaturas de uso no común mencionadas en la presente Póliza, en su caso, pueden ser consultadas en:
www.greatamerican.com.mx/division-danos-mexico/abreviaturas.pdf

Fecha: _____

Firma del Agente _____ Firma del Asegurado_____

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 6 de Agosto de 2025, con el número CNSF-S0081-0179-2025.

Número de Registro en el RECAS de CONDUSEF S00810179.

Aviso de Privacidad

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, El Águila Compañía de Seguros, S.A. de C.V., con domicilio en Insurgentes Sur 1106, Piso 1, Colonia Tlacoquemecatl, C.P. 03200 Delegación Benito Juárez, hace de su conocimiento que sus datos personales, incluso los sensibles y los patrimoniales o financieros recabados, que se recaben o generados con motivo de la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre, se tratarán para todos los fines vinculados con dicha relación, tales como: identificación, operación, administración, análisis, ofrecimiento y promoción de bienes, productos y servicios y/o prospección comercial, así como para cumplir las obligaciones derivadas de tal relación y otros fines compatibles o análogos, quedando convenido que Usted acepta la transferencia que pudiera realizarse en algún momento a alguna entidad que forme parte directa o indirecta de El Águila Compañía de Seguros, S.A. de C.V. y a Terceros, Nacionales o Extranjeros, sin un fin comercial, sino únicamente para cumplir con la prestación de los servicios contratados. En ningún caso comercializaremos, venderemos o rentaremos información personal sobre Usted a un tercero sin un consentimiento previo de su parte.

Para limitar el uso y divulgación de sus datos personales, mantendremos implementadas políticas y procedimientos de seguridad y condencialidad.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales podrá iniciarlos a partir del 6 de enero de 2012- y, la revocación del consentimiento deberá realizarse mediante solicitud por escrito que será enviada en la dirección citada, o, en su caso, al correo electrónico anavarro@elaguila.com.mx misma que deberá contener por lo menos, (1) nombre y domicilio u otro medio para comunicarle la respuesta a su solicitud; (2) los documentos que acrediten su identidad o, en su caso, la representación legal; (3) la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se solicita ejercer alguno de los derechos ARCO; (4) la manifestación expresa para revocar su consentimiento al tratamiento de sus datos personales y por tanto para que no se usen; (5) cualquier otro dato que facilite la localización de sus datos personales.

Nos reservamos el derecho de cambiar este Aviso de Privacidad en cualquier momento. El presente Aviso, así como sus modificaciones, estarán a su disposición en la página www.elaguila.com.mx, a través de comunicados colocados en nuestras oficinas y sucursales o informados mediante cualquier medio de comunicación que tengamos con usted.