

**CUESTIONARIO PARA LUCRO CESANTE**



Ciudad y fecha Armenia 06 Agosto 21

TOMADOR Empresas Publicas de Armenia - ESP.  
 DIRECCIÓN Cid 17 No 16-00. CAM. 5 y 6 PISO.  
 ASEGURADO Empresas Publicas de Armenia - ESP  
 BENEFICIARIO Empresas Publicas de Armenia - ESP  
 DIRECCIÓN RIESGO Varios predios

**CUESTIONARIO DE SOLICITUD**

1. Opera usted el negocio en el predio asegurado? SI
2. Desde cuándo opera usted el negocio en el sitio asegurado? 1962
3. Es usted propietario, o inquilino o usufructuario? Propietario
- 3.1 Del edificio Varios Predios
- 3.2 De todas las instalaciones Varios Predios
- 3.3 De todos los equipos SI
- 3.4 De toda la mercancía SI
4. EQUIPOS E INSTALACIONES DE LA EMPRESA O EXISTENCIAS
- 4.1 Están incluidos dentro de los bienes asegurados en la póliza de incendio el contenido que forma la base de esta cobertura de las
- 4.2 Bajo otras pólizas de seguro están asegurados estos equipos e instalaciones contra los mismos riesgos?  
NO En que compañía (s) NO
5. Tiene contratado servicio de mantenimiento vigente, con quien? SI
6. La maquinaria de proceso es objeto de mantenimiento Correctivo, o Preventivo o, Predictivo? Favor Indicar:  
SI
7. Existen calderas? Cuántas? De qué tipo?  
NO
8. Lleva usted debida y constantemente los libros de contabilidad exigidos según las normas contables?  
SI
9. En que forma podrá usted restituir sus libros de contabilidad, en caso de daño o destrucción de los documentos? Copias de seguridad
10. Con qué periodicidad son revisados sus libros de contabilidad?
11. Indique nombre y dirección del revisor fiscal:  
N/A
12. Se finalizó el último ejercicio con Ganancia o Pérdida? Ganancia
13. Existe actualmente un seguro de pérdida de beneficios para la empresa asegurada bajo este seguro de incendio:  
 SI X NO \_\_\_\_\_

En caso afirmativo favor indicar Nombre de la Aseguradora, Valor Asegurado y Vigencia:  
Coaseguro Previa - seguros del estado \$ 15.750.000.000 = Hasta agosto /20/2021

14. Alguna vez le ha sido rechazada una solicitud para suscribir seguro de Pérdida de Beneficios paralela a la póliza de Incendio? SI \_\_\_\_\_ NO X

Cuándo y Porqué Causa . \_\_\_\_\_

**SINIESTRALIDAD : FAVOR SUMINISTRAR DE MANERA VERAZ LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

FECHA	SECCIÓN	CAUSA	R. RECLAMAD	VR. INDEMNIZADO	OBSERVACIONES

FORMA DE ASEGURAMIENTO			
INGLESA	PERIODO DE INDEMNIZACIÓN	MESES	
AMERICANA	COASEGURO PACTADO	PORCENTAJE	
<b>DETERMINACIÓN DE LA SUMA ASEGURADA</b>			
<b>1 UTILIDAD BRUTA</b>			
<b>INGRESOS</b>			
Ventas del año (menos descuentos y devoluciones en ventas)			74.223.712.591
Otros ingresos derivados de la operación propia del negocio			1.193.149.394
Inventario de materia prima, productos en proceso y producción terminados al fin de año			
<b>TOTAL INGRESOS</b>			75.416.860.885
<b>DEDUCCIONES</b>			
Inventario de materia prima, productos en proceso y productos terminados al comienzo de año			-
Gastos específicos de trabajo ( No se aseguran )			19.365.910.429
Costo de materia prima(Menos descuentos, elementos de consumo, material de empaque, otros)			47.610.838.824
Fletes que no continúan bajo contrato en caso de siniestro			
Nóminas (En caso que no se aseguren o se aseguren aparte: numeral 2)			
Otros gastos que puedan reducirse en caso de paralización			1261.670.407
<b>TOTAL DEDUCCIONES</b>			68.638.419.660
<b>UTILIDAD BRUTA ANUAL (Total ingresos menos deducciones)</b>			6.778.441.325
Más _____ % de incremento proyectado para el nuevo ejercicio			-
<b>UTILIDAD BRUTA ANUAL AJUSTADA</b>			-
<b>2. NÓMINA</b>			
<b>A. BASE DUAL</b>			
Total anual de nómina a asegurar			102.637.361.599
Más _____ % de incremento proyectado			
Nómina ajustada			-
BASE SEMANAL ( \$ _____ ) por _____ semanas			\$
<b>3. HONORARIOS DE AUDITORES, REVISORES, CONTADORES _____ %</b>			
<b>4. GASTOS DE VIAJE Y ESTADIA DE ESPECIALISTAS</b>			
<b>TOTAL VALOR ASEGURADO ( 1+2+3+4 )</b>			-
<p>_____</p> <p>SOLICITANTE</p>			