



ForestRe

FORESTRE FORMULARIO DE APLICACIÓN

NOTA IMPORTANTE: FAVOR LEER LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE, ELLAS ASEGURARAN PROVEERLE UNA COTIZACIÓN REAL DE SU SEGURO FORESTAL.

El presente formulario está diseñado con el objeto de proveer una cotización inicial para sus plantaciones forestales por parte de ForestRe, de forma previa al proceso de aplicación formal a través de ForestRe - Lloyds de Londres.

CUBRIMIENTO

Las pólizas de seguros de ForestRe protegen sus árboles contra las pérdidas ocasionadas por incendios, riesgos asociados y, en ciertas áreas, contra viento. El cubrimiento contra otros riesgos es determinado mediante el estudio de casos individuales.

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO

1.1 DETALLES DEL ASEGURADO

Nombre Comercial

Nombre de Contacto

Dirección:

Línea 1: Línea 2:

Ciudad: Estado:

Código Postal: País:

Teléfono No.

Correo electrónico.....

1.3 ¿Posee un Corredor de Seguros? En caso afirmativo detalle lo siguiente:

Detalles del Agente / Corredor:

Nombre Comercial:

Nombre de Contacto

Dirección:

Línea 1: Línea 2:

Ciudad: Estado:

Código Postal: País:

Teléfono No.

Correo electrónico.....

2. SEGUROS ANTERIORES:

¿Está su plantación forestal actualmente asegurada? Si No

En caso afirmativo, especifique el nombre de la Compañía Aseguradora:.....

Fechas de validez (dd/mm/yy).....

Favor especifique la fecha de inicio de su nueva póliza de seguros (dd/mm/yy).....

¿Alguna vez ha sido declinada o cancelada su aplicación de seguros, una renovación rechazada, impuesto condiciones especiales o rechazado alguna reclamación de seguros?

Si No

En caso afirmativo, favor indique: Año: Nombre del Asegurador:.....

3. INVENTARIO FÍSICO Y VALOR DE SUS PLANTACIONES FORESTALES

3.1 Favor complete el siguiente cuadro ⁽¹⁾:

Ubicación	Latitud & Longitud ⁽²⁾	Nombre	Estado Departamento	Área Sembrada (Hectáreas)	Especies	Edad (Años)	Valor ⁽³⁾
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11 ⁽⁴⁾							
TOTAL							

Notas:

1. En caso de poseer el detalle de sus plantaciones, incluyendo la ubicación, bloque, área (ha), especies, fecha de siembra, y valor en un formato electrónico, favor anéxelo a la presente aplicación en lugar de diligenciar la tabla anterior.
2. Verifique la ubicación de sus predios en Google Earth. Favor anexe mapas.
3. Favor indique la moneda de denominación
4. Continúe en una hoja adicional o anexe un archivo Excel, en caso de requerirlo.

4. CUBRIMIENTO SOLICITADO

ForestRe sugerirá alternativas de cubrimiento y seguros forestales para su consideración. Sin embargo si posee requisitos específicos en alguno de los siguientes favor especifíquelos a continuación.

Protección requerida:

Incendio: Si

Gastos control de incendios: Si

Otro: Si

Especifique: _____

		Cantidad (Indique la Moneda)
Deducible (per evento)	Indique la cantidad que desea que desee respaldar por su propia cuenta cuando una pérdida ocurra (Un Deducible es también conocido como un "exceso").	
Límite de Pérdidas (anual)*	Indique la cantidad máxima que considera puede perder en el peor de los años (catástrofe).	
Co-aseguro**	En algunos países, los dueños forestales comparten el riesgo con la compañía aseguradora. Ver nota inferior. Establezca el porcentaje que está dispuesto a co-asegurar.	%

* **Límite de pérdidas:** Las plantaciones forestales de considerable tamaño pueden no estar siempre bajo un único riesgo, de tal forma que es posible establecer un límite de pérdidas que represente el valor de la pérdida más grande probable. Generalmente, este puede ser USD 5 millones, de acuerdo al valor por hectárea. El establecimiento de un Límite de Pérdida permite aplicar descuentos en la prima del seguro.

** **Co-aseguro:** significa que usted actúa como propio asegurador de un porcentaje de la suma total asegurada a cambio de una reducción en la prima del seguro. Lo anterior significa, en caso de pérdida, ForestRe cancelará solo el porcentaje especificado de la pérdida neta después de la aplicación del deducible. 50% de co-aseguro significa que usted cancelará 50% de la prima del seguro.

5. HISTORIA DE PERDIDAS

¿Ha sido su plantación forestal afectada por incendios, tormentas, o alguna otra causa denominada en los últimos 10 años?

Si No

En caso negativo, continúe con la Tabla 5.2, diligencie la columna No. 2 "Área total Afectada" escribiendo Ceros al frente de cada año durante los últimos 10 años.

En caso afirmativo, favor provea detalles específicos y diligencie la TABLA 5.1: Pérdidas por evento durante los últimos 10 años.

6. GESTIÓN Y CERTIFICACIÓN DE SU PLANTACIÓN

6.1 ¿Posee un plan de gestión y manejo para su plantación forestal? Yes No

6.2. ¿Posee un Certificado formal de manejo sostenible de sus plantaciones forestales? (Por ejemplo FSC o Smartwood) Yes No

6.3. ¿Posee recursos y equipos propios para el control de incendios? Yes No

6.4. ¿Posee acuerdos de cooperación para el combate de incendios forestales? Yes No

En caso de poseer un acuerdo, favor indique el nombre de la autoridad o el agricultor cooperante.

