

Solicitud de Seguro HDI en Mi Casa



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

Datos del solicitante

Nombre o razón social del solicitante			R.F.C.	
Domicilio			C.P.	
No. Ext.	No. Int.	Colonia		
Ciudad / Mpio / Edo.		Teléfono	Moneda	
			☒ Pesos ☐ Dólares	
Forma de pago		Conducto de cobro		
☒ Anual ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral		☐ Descuento por nómina ☐ Tarjeta crédito/débito ☐ Cuenta bancaria		
Vigencia inicio	Vigencia término	Oficina	Nombre del agente	Clave del agente
	al			
Póliza		Número de póliza anterior	No. de CIS	
☐ Nueva ☐ Renovación				

Información del representante legal del asegurado

Nombre completo:	R.F.C.:
Correo electrónico:	Teléfono:

Domicilio del riesgo

Domicilio		C.P.
No. Ext.	No. Int.	Colonia
Ciudad / Mpio / Edo.	Teléfono:	Negocio en Casa (Giro o actividad principal)

Tipo Constructivo y descripción del inmueble, local, vivienda o condominio

Muros		
Techos	Entrepisos	
Descripción (Por ejemplo: Casa particular, casa de descanso, departamento, casa con negocio, casa en privada, etc.)		
¿Cuántos niveles de sótano hay?	¿Cuenta con mezanine?	¿Cuántos pisos altos hay?
	☐ Sí ☐ No	
¿En qué piso del condominio se encuentra el departamento amparado?	¿Cuántos condóminos hay en total?	

Coberturas, módulos y variantes de ocupación que se pueden cubrir mediante convenio expreso

Relación del Asegurado con el inmueble	☐ Propietario ☐ Arrendatario
Variantes de ocupación del inmueble	☐ Inmueble habitado por el Asegurado ☐ Inmueble en renta a periodos cortos o largos a un Tercero ☐ Inmueble desocupado, pero con personal para la supervisión documentada
Cobertura Básica	☒ Todo Riesgo Incendio ☒ Primer Riesgo Absoluto
Coberturas Adicionales	☐ Fenómenos Hidrometeorológicos ☐ Terremoto y/o Erupción Volcánica

Cláusulas Especiales

- ☐ Beneficiario Preferente:
- ☐ Valor Comercial para Departamentos en Condominios
- ☐ Cláusula de no Subrogación de Derechos en contra de los Inquilinos

Módulos Adicionales

- ☐ Me Siento Bien ☐ A Donde Vaya

Sumas Aseguradas y Sublímites

Sección MI CASA

Suma Asegurada

Edificio

Remoción de Escombros

Gastos Extraordinarios

Pérdida de Rentas

Cristales

Sección MIS COSAS

Suma Asegurada

Contenidos

Bienes en Aparatos Refrigeradores

Mascota Doméstica

Robo con Violencia

Electrodomésticos y Maquinaria

Sección MI BIENESTAR

Suma Asegurada

Responsabilidad Civil Familiar

Accidentes Personales en Mi Casa

Asistencia en Mi Casa

Sección MI NEGOCIO

Suma Asegurada

Contenidos

Bienes en Aparatos

Refrigeradores

Gastos Extraordinarios

Remoción de Escombros

Cristales

Anuncios

Robo con Violencia

Dinero Dentro

Dinero Fuera

Responsabilidad Civil

Equipo Electrónico

Maquinaria

Descripción de bienes amparados en sección MI NEGOCIO / Equipo Electrónico y Maquinaria

Descripción

Número de Serie

Año

Valor

1) La Suma Asegurada de cada equipo deberá corresponder al Valor de Reposición del mismo.

2) En caso de no disponer de suficiente espacio en este formulario para la descripción de bienes, favor anexar una hoja detallando los mismos.

Experiencia de siniestralidad (de últimos 3 años: detalle los daños, sus causas, montos y estatus final)

Consentimientos y Declaración de Veracidad

A) En caso de que el riesgo propuesto en la presente solicitud se concrete en un contrato de seguro, otorgo mi consentimiento para que la documentación contractual y cualquier otra documentación o información relacionada con este seguro, me sea entregada a través de la vía digital:

- ☐ Sí consiento ☐ No consiento (entrega física)

Por lo anterior, autorizo que la documentación contractual y cualquier otra documentación o información relacionada con este seguro me sean entregadas a la cuenta de correo electrónico:

B) Estoy de acuerdo en que HDI SEGUROS podrá usar equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología en la celebración de sus operaciones y prestación de servicios, incluyendo la expedición electrónica o digital de la póliza, endosos, certificados, avisos, recibos:

- ☐ Sí consiento ☐ No consiento

C) En caso de que se concrete acuerdo para que el monto total de la Prima o la fracción correspondiente en el caso de pago en parcialidades, se realice con cargo a tarjeta de crédito, tarjeta de débito, descuento por nómina o mediante cargo directo a alguna cuenta bancaria del Contratante y/o Asegurado, otorgo mi consentimiento para realizar dicho cargo:

- ☐ Sí consiento ☐ No consiento

D) Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información de la presente solicitud es verídica.

Nombre completo del Asegurado o Representante Legal:

Firma del Asegurado o Representante Legal:

Agente Intermediario de la solicitud

Nombre del Agente:

Fecha de solicitud:

Clave del Agente:

Firma del Agente Intermediario:

Número de Oficina Comercial:

(A) El Agente da fe de que ha informado a quien pretende contratar el seguro de manera amplia, clara y detallada sobre el alcance real de la cobertura y la forma de conservarla o darla por terminada, así como de la veracidad de los datos proporcionados por el Asegurado y que se han incluido en este formato (Artículo 96 Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas). Así mismo que el Agente le ha informado al solicitante, su cédula con número y tipo de autorización vigente, así como el domicilio donde realiza sus actividades.

(B) Conforme a la Ley sobre el Contrato de Seguro, el Contratante debe declarar todos los datos requeridos en esta solicitud tal y como los conozca o deba conocerlos en forma verídica al momento de firmar, en la inteligencia que la omisión o inexacta o falsa declaración de estos datos que sirven para apreciar el riesgo y las condiciones del aseguramiento, originará la pérdida de derechos del Asegurado y/o Beneficiario(s) en su caso y HDI SEGUROS tendrá la facultad de rescindir el Contrato celebrado y de abstenerse de realizar cualquier pago al Asegurado (Artículos 8, 9, 10 y 47 de la Ley sobre el Contrato de Seguro).

“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 04 de septiembre de 2026, con el número PPAQ-S0027-0062-2026 / CONDUSEF-007375-01”.

Unidad Especializada de Atención al Usuario (UNE) de HDI SEGUROS

Cualquier duda respecto del producto contratado, puede ser consultada en la Unidad Especializada de Atención al Usuario (UNE) de HDI SEGUROS ubicada en Boulevard San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco, C.P. 37669, León, Guanajuato o marcando al 477 740 2827, o bien vía correo electrónico: une@hdi.com.mx

Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros

Av. Insurgentes Sur No. 762, Col. Del Valle, Ciudad de México. Tels.: 55 5340 0999 y 800 999 8080, Sitio web www.condusef.gob.mx correo electrónico asesoria@condusef.gob.mx

Se hace del conocimiento del solicitante que este producto de seguro cuenta con exclusiones y limitantes, mismas que se detallan en las condiciones generales de la póliza, las cuales, independientemente de que le serán dadas a conocer por la persona que esté intermediando este seguro, podrán ser consultadas en hdi.com.mx/condiciones-generales/, o bien, en el RECAS”

Es muy importante que el Asegurado solicite a su agente de seguros le explique los términos y condiciones que aparecen en su póliza.

En caso de celebrarse el contrato de seguro, no olvide pagar la prima dentro del plazo que se le indique para evitar la cancelación automática de su seguro (Artículo 40 de la Ley sobre el Contrato de Seguro). Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Artículo 25 de la Ley sobre el Contrato de Seguro).

En caso de cualquier duda con respecto a abreviaturas o conceptos de seguros, ponemos a disposición del solicitante o Asegurado el apartado de "Definiciones" que se detalla en la primera parte de las Condiciones Generales de este producto de seguro.

Aviso de Privacidad

HDI SEGUROS S.A. de C.V. con domicilio en Blvd. San Juan Bosco No. 5003, Col. Rancho Seco, C.P. 37669, en la ciudad de León, Guanajuato, México., en su carácter de responsable, recaba datos personales con el objetivo de brindar los servicios contratados y los tratará de acuerdo con las finalidades primarias: i) identificarte y verificar tu identidad; ii) la prospección, suscripción, contratación y renovación de pólizas de seguro; iii) registro, gestión, control y administración de clientes; iv) gestión, control, procesamiento y recepción de pagos; v) para la emisión de la factura y/o comprobante fiscal cuando así lo solicites; vi) para realizar la cobranza correspondiente de HDI SEGUROS; vii) determinar hábitos de conducción; viii) brindarte servicios de telemática y telemedicina; ix) atención y seguimiento de siniestros; x) prevención de fraudes o delitos; xi) crear y administrar tu perfil de servicios en línea y de aplicación móvil; xii) gestionar la prestación de las coberturas y/o los beneficios contratados con proveedores de servicios de salud; xiii) servicios de reparación; xiv) pago de indemnizaciones y reembolsos; xv) cobro de deducibles y recuperaciones; xvi) coaseguro y reaseguro; xvii) estadística y registro histórico de clientes; xviii) venta de salvamentos; xix) acceso, control y seguridad dentro de sucursales u oficinas de HDI SEGUROS; xx) conciliación y monitoreo de ingresos y egresos para cumplimiento fiscal; xxi) contactar a tus familiares, dependientes económicos y/o beneficiarios cuando sea necesario; xxii) contactarte para cualquier tema relacionado con la relación jurídica que sostenemos contigo; xxiii) archivo de información sobre el uso de nuestros servicios y/o adquisición de nuestros productos para el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables, incluyendo la defensa de los intereses de HDI SEGUROS ante instancias judiciales o administrativas; xxiv) realizar las transacciones correspondientes con instituciones bancarias que resulten, con motivo del pago de indemnizaciones y reembolsos, así como cobro de deducibles y recuperaciones; así como estas finalidades secundarias: i) mercadotecnia digital, física y directa; ii) investigaciones de mercado; iii) publicidad o prospección comercial de productos, servicios y promociones no contratados; iv) invitaciones para participar en concursos, actividades recreativas o altruistas sin fines de lucro promocionadas por HDI SEGUROS; v) realizar encuestas de servicio y vi) prevención de riesgos económicos, físicos, ambientales y tecnológicos. El asegurado podrá consultar la versión integral del Aviso de Privacidad en la página www.hdi.com.mx/aviso-privacidad