



**SEGUOMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.**
CASA CENTRAL: ALVEAR 930 (S2002QGD) ROSARIO
TEL (0341) 4246200 - FAX 0810 - 4445638
www.seguometal.com info@seguometal.com

SOCIO Nº : _____ VIGENCIA DESDE _____

PÓLIZA Nº : _____ VIGENCIA HASTA _____

REN. PÓLIZA Nº : _____

PRODUCTOR _____ ORGANIZADOR _____ COBRADOR _____

RECIBO Nº _____ DE FECHA _____ IMPORTE _____

SOLICITUD DE SEGURO SOBRE CASCOS

DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO Y NOMBRES: _____ DNI - LE - LC - PASAPORTE _____

DOMICILIO: Calle y número _____ LOCALIDAD /COD. POSTAL _____ PROVINCIA _____

SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

ESTADO CIVIL _____ ACTIVIDAD PRINCIPAL _____ C.U.I.T. o C.U.I.L. o C.D.I. _____

TELÉFONO FIJO _____ TELEFONO CELULAR _____ E-MAIL _____

CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)

DATOS PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL _____ C.U.I.T. o C.D.I. _____

DOMICILIO: Calle y número _____ LOCALIDAD /COD. POSTAL _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO FIJO _____ E-MAIL _____

FECHA Y Nº DE INSCRIPCIÓN REGISTRAL _____ FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO _____ ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)

NOTA: En caso de Personas jurídicas, se deberá completar los datos del representante legal o apoderado firmante de la presente propuestas, con los datos previstos para personas físicas.-

DATOS REFERENTES AL SEGURO SOLICITADO

NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN _____ MATRÍCULA Nº _____ CONSTRUIDA POR _____ AÑO _____

SUMA ASEGURADA \$ _____

MEDIDAS: ESLORA MANGA PUNTAL TONELAJE

MOTOR: MARCA _____ TIPO _____ NÚMERO _____ H.P. _____

LA EMBARCACIÓN NAVEGARÁ EN _____

LIMITANDO LA NAVEGACIÓN _____

Y ES EMPLEADA PARA _____

COBERTURA _____

OBSERVACIONES _____

PRIMAS \$ _____ PREMIO _____ CLAUSULAS _____

FORMA DE PAGO _____

DECLARACIÓN JURADA

A LOS EFECTOS DE CUMPLIMENTAR NORMATIVAS DE LA UNIDAD DE INFORMACION FINANCIERA Y DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE SERAN APLICADOS A LAS OPERACIONES QUE REALIZO CON SEGUROMETAL COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA PROVIENEN DE LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD DECLARADA AL FRENTE Y TIENEN UN ORIGEN LICITO, COMPROMETIENDOME A COMUNICAR CUALQUIER MODIFICACION AL RESPECTO.

A SU VEZ DECLARO BAJO JURAMENTO SI NO SER UNA PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA SEGÚN RESOLUCIÓN 52 DEL 2012 DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA (U.I.F).

A EFECTOS DE LA EMISION DE LA POLIZA REPECTIVA EL ASEGURADO DEBERA RESPONDER INTEGRAMENTE AL CUESTIONARIO PERTINENTE, SIN OMITIR DATO ALGUNO, REVISTIENDO LA INFORMACION PROPORCIONADA, CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.- ANTE LA FALTA DE CUMPLIMENTACION DE TAL REQUISITORIA, RECORDAMOS LA DISPOSICION DE LA LEY 17418 (LEY DE SEGUROS), ART. 5°: "TODA DECLARACION FALSA O TODA RETICENCIA DE CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS POR EL ASEGURADO, AUN HECHAS DE BUENA FE, QUE A JUICIO DE PERITOS HUBIESE IMPEDIDO EL CONTRATO O MODIFICADO SUS CONDICIONES: SI EL ASEGURADOR HUBIESE SIDO CERCIORADO DEL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO, HACE NULO EL CONTRATO".-

LA FIRMA DE ESTA PROPUESTA POR EL INTERESADO Y SU ENTREGA AL PRODUCTOR-ASESOR DE SEGUROS, NO IMPLICAN PARA LA SOCIEDAD, ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE NINGUNA NATURALEZA. LA SOCIEDAD SE RESERVA EL DERECHO DE ACEPTAR LA OPERACIÓN QUE SE LE PROPONE O DE RECHAZARLA SIN EXPRESIÓN DE CAUSA Y SIN OBLIGACIÓN DE DAR AVISO DE ELLO A SU PROPONENTE, DE MODO QUE EL SEGURO SÓLO QUEDARÁ FORMALIZADO CON LA EMISIÓN DE LA RESPECTIVA PÓLIZA Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA MISMA.-

MANIFIESTO QUE LAS RESPUESTAS QUE ANTECEDEN, COMO ASÍ TAMBIÉN LAS AFIRMACIONES SOBRE MI SITUACIÓN FISCAL Y LAS DEL BIEN ASEGURADO ANTE EL I.V.A. SON VERACES, DANDO MI CONFORMIDADEN LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, DE ACUERDO CON ESTA SOLICITUD, SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y/O ESOPCIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

EN _____ CON FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PRODUCTOR