



**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 28/09/2010  
PÓLIZA Nº : \_\_\_\_\_ VIGENCIA HASTA 28/09/2010  
REN. PÓLIZA Nº : \_\_\_\_\_

PRODUCTOR \_\_\_\_\_ ORGANIZADOR \_\_\_\_\_ COBRADOR \_\_\_\_\_  
RECIBO Nº \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ IMPORTE \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA TERCEROS

### DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL

DE MARX MAURO DNI 30502152  
APELLIDO Y NOMBRES: \_\_\_\_\_ DNI - LE - LC - PASAPORTE  
ZONA RURAL ROSARIO (2000) SANTA FE  
DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD /COD. POSTAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
M 21/08/1990 ROSARIO ARGENTINA  
SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
SOLTERO COMERCIANTE 20305021522  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD PRINCIPAL \_\_\_\_\_ C.U.I.T. o C.U.I.L. o C.D.I. \_\_\_\_\_  
4213567 MMARX@ARGENTINA.COM.AR  
TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
RI

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

### DATOS PERSONA JURIDICA

Completar todos los campos de este grupo si el CUIT comienza con 30 o 33

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ C.U.I.T. o C.D.I. \_\_\_\_\_  
TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD /COD. POSTAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
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.-

### DOMICILIO O UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD A CUBRIR CONTRA RESPONSABILIDAD CIVIL:

DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_  
PROFESIÓN U OCUPACIÓN O A QUE OFICIO O EMPRESA COMERCIAL O INDUSTRIAL SE DEDICA EL SOLICITANTE : \_\_\_\_\_

TRANSFERENCIA A FAVOR DE \_\_\_\_\_

### EL SEGURO DEBE COMPRENDER LA RESP. CIVIL QUE PUEDA OCURRIR EN EL RIESGO SIGUIENTE:

DETALLE \_\_\_\_\_

ESTÁ YA ASEGURADA LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRA TERCEROS?

EN QUE COMPAÑÍA? \_\_\_\_\_ BAJO QUE NÚMERO DE PÓLIZA: \_\_\_\_\_

HA ESTADO ANTERIORMENTE ASEGURADA SU EMPRESA?  SI  NO

POR QUÉ MOTIVO NO FUE RENOVADO EL SEGURO? \_\_\_\_\_

**SUMAS A ASEGURAR**

POR LESIONES O MUERTE A TERCERAS PERSONAS Y/O DAÑOS A COSAS: \$ \_\_\_\_\_

OTROS ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**OTROS CAUSALES DE RESPONSABILIDAD CIVIL A CUBRIR**

- A) POR TUMULTOS Y/O HUELGAS? :  SI  NO
- B) POR VEHICULOS EXCLUIDOS POR CLÁUSULA 2 INC. B) DE LAS COND. GENERALES ESPECÍFICAS?  SI  NO
- C) POR COSAS DE TERCEROS EN SU CUSTODIA?  SI  NO
- D) FRENTE A SUBCONTRATISTAS?  SI  NO

PRIMAS	PREMIO
1- \$ _____	_____
2- \$ _____	FORMA DE PAGO _____
3- \$ _____	CLAUSULAS _____
4- \$ _____	
5- \$ _____	
6- \$ _____	

**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 RESPECTIVA 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 CERCORADO 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, ASUNCION DE RESPONSABILIDAD DE NINGUNA NATURALEZA. LA SOCIEDAD SE RESERVA EL DERECHO DE ACEPTAR LA OPERACION QUE SE LE PROPONE O DE RECHAZARLA SIN EXPRESION DE CAUSA Y SIN OBLIGACION DE DAR AVISO DE ELLO A SU PROPONENTE, DE MODO QUE EL SEGURO SOLO QUEDARA FORMALIZADO CON LA EMISION DE LA RESPECTIVA POLIZA 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 CONFORMIDAD EN LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, DE ACUERDO CON ESTA SOLICITUD, SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y/O ESPECIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

EN \_\_\_\_\_ CON FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PRODUCTOR