



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

SOCIO Nº : _____ VIGENCIA DESDE _____
PÓLIZA Nº : _____ VIGENCIA HASTA _____
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

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.

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- \$ _____	
4- \$ _____	CLAUSULAS _____
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, 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 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