

## SEGUROMETAL COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

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

DECIDO NO	DE EECHA	IMPORTE	•
PRODUCTOR	ORGANIZADOR	COBRAD	OR
REN. PÓLIZA Nº :			
PÓLIZA Nº :		VIGENCIA HASTA	
SOCIO Nº :		VIGENCIA DESDE	

		ECCION TRA			
PROPUES					ERCADERIAS
DATOS PERSONA FISICA O REF	PRESENT	ANTE 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	ACTIVI	DAD PRINCIPAL			C.U.I.T. o C.U.I.L. o C.D.I.
TELÉFONO FIJO	TELEF	ONO CELULAR	E-MAIL		
CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Res	sp. Inscrip	to, Monotributista, Exento, C	Consumidor Fin	al)	
DATOS PERSONA JURIDICA					
RAZÓN SOCIAL					C.U.I.T. o C.D.I.
DOMICILIO: Calle y número		LOCALIDAD /COD. POS	STAL		PROVINCIA
TELÉFONO FIJO			E-MAIL		
ECHA Y N° DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO ACTI				ACTIVIDA	D PRINCIPAL
CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Res	sp. Inscrip	to, Monotributista, Exento, C	Consumidor Fin	al)	
NOTA: En caso de Personas jurídicas, se deber	rá completar los	s datos del representante legal o apoderad	do firmante de la prese	nte propuestas, co	on los datos previstos para personas físicas
DATOS REFERENTES AL SEGUI	RO SOLIC	CITADO			
TRANSPORTADO POR (DESCRI	PCIÒN):				
SALIDA DESDE:		DESTINO A:			TRÁNSITO A:
FECHA DE SALIDA:		EMBARCADO DÍA	:		TRANSBORDO EN:
VALOR ASEGURADO \$					
CONDICIONES:					
DESCRIPCIÓN DE LA MERCADE	Rĺ <u>A:</u>				
OBSERVACIONES/ REFERENCIA	AS				
PREMIO			Cl	_AUSULAS	
FORMA DE DAGO					

## **DECLARACCIÓN 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 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 SÒLO QUEDARÀ FORMALIZADO CON LA EMISIÓN DE LA RESPECTIVA PÒLIZA 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 ESOPECIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

FIRMA DEL PRODUCTOR

CON FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE