



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

SOCIO N° : _____ VIGENCIA DESDE _____

PÓLIZA N° : _____ VIGENCIA HASTA _____

REN. PÓLIZA N° : _____

PRODUCTOR _____ ORGANIZADOR _____ COBRADOR _____

RECIBO N° _____ DE FECHA _____ IMPORTE _____

SOLICITUD DE SEGURO TECNICO

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 N° 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.-

NATURALEZA DEL RIESGO

TRANSFERENCIA A FAVOR DE _____

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO DE CONTRATISTA A ASEGURAR

Ítem n°	Descripción y Características Principales	Fabricante, Año Fabricación Modelo ; Nro. de Serie	Año de Adquisición	Nro. de Motor y/o Chasis

TAREAS QUE DESARROLLA EL EQUIPO**RIESGOS A CUBRIR Y SUMAS A ASEGURAR:****A.- DAÑOS AL EQUIPO**

- 1- TODO RIESGO hasta la suma de \$ _____
- 2- DAÑOS PARCIALES Y/O TOTALES hasta la suma de \$ _____
- 3- DAÑOS PARCIALES Y/O TOTALES POR ACCIDENTE hasta la suma de \$ _____
- 4- ROBO Y/O HURTO hasta la suma de \$ _____
- 5- DAÑOS PARCIALES Y/O TOTALES POR INCENDIO Y TOTALES POR ACCIDENTE hasta la suma de \$ _____
- 6- RESPONSABILIDAD CIVIL A LINDEROS POR INCENDIO: hasta la suma de \$ _____

B. - RESPONSABILIDAD CIVIL (COBERTURA ADICIONAL)

- 1- LESIONES Y/O MUERTE (1) hasta la suma de \$ _____
- 2- DAÑOS MATERIALES (1) hasta la suma de \$ _____

(1) La adición de ambos límites no podrá exceder la suma asegurada por daños materiales al equipo de contratista.-

A PRIMAS

- 1- \$ _____ PREMIO _____ PRODUCTOR _____
- 2- \$ _____
- 3- \$ _____
- 4- \$ _____
- 5- \$ _____ FORMA DE PAGO _____ ORGANIZADOR _____
- 6- \$ _____

B

- 1- \$ _____
- 2- \$ _____ CLAUSULAS _____ COBRADOR _____

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 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