



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 LAS 12 HS. _____
 PÓLIZA Nº : _____ VIGENCIA HASTA LAS 12 HS. _____
 REN. PÓLIZA Nº : _____

PRODUCTOR _____ ORGANIZADOR _____ COBRADOR _____
 RECIBO Nº _____ DE FECHA _____ IMPORTE _____

SOLICITUD DE SEGURO AUTOMOTORES

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 IDENTIFICATORIOS DEL VEHÍCULO

TIPO DE VEHÍCULO _____ TIPO DE CARROCERÍA _____ MARCA DE FÁBRICA / MODELO _____ AÑO _____ PATENTE Nº _____
 MOTOR Nº _____ CHASIS Nº _____ USO DE VEHÍCULO _____ TONELAJE _____ TASACIÓN DEL VEHÍCULO _____
 NÚMERO DE INSCRIPCIÓN R.U.T.A. _____

ELEMENTOS ACCESORIOS AL VEHÍCULO

DESCRIPCIÓN	SUMA ASEGURADA INDIVIDUAL
	\$
	\$
	\$

DESCRIPCIÓN DE LA COBERTURA SOLICITADA

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA

DAÑOS POR LESIONES O MUERTE Y DAÑOS A COSAS DE TERCEROS NO TRANSPORTADOS Y POR LESIONES Y O MUERTE UNICAMENTE DE TERCEROS TRANSPORTADOS HASTA UN LIMITE POR ACONTECIMIENTO DE \$ _____

DAÑOS AL VEHÍCULO

ACCIDENTE TOTAL PARCIAL INCENDIO TOTAL PARCIAL ROBO O HURTO TOTAL PARCIAL AJUSTE AUTOMÁTICO FRANQUICIA
 "C" PLUS "C" PLATA "C" ORO

FORMA DE PAGO SOLICITADA PARA EL PREMIO

CONTADO	CUOTAS	TARJETAS

ACREEDOR PRENDARIO

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI - LE - LC - PASAPORTE

DOMICILIO: Calle y número

LOCALIDAD /COD. POSTAL

PROVINCIA

Inspección del Vehículo: Dejamos expresa constancia que la cobertura de los riesgos solicitados que condicionada a la verificación del vehículo por nuestros inspectores, personal autorizado o constancia de su entrega por concesionario (para unidades 0Km.)

INFORME DE INSPECCIÓN DEL VEHICULO A ASEGURAR

COLOR DE LA UNIDAD	ESTADO DE LA PINTURA	COLOR DEL TAPIZADO	ESTADO DEL TAPIZADO
GUARDABARROS DELANTEROS	GUARDABARROS TRASEROS	PUERTAS DELANTERAS	PUERTAS TRASERAS
CAPOT	TAPA DE BAÚL	FRENTE	REJILLA DE FRENTE
ZOCALO LATERAL DERECHO	ZOCALO LATERAL IZQUIERDO	PARAGOLPE DELANTERO	PARAGOLPE TRASERO
FAROS DELANTEROS	FAROS TRASEROS	TECHO	TECHO CORREDIZO
PARABRISAS	LUNETAS	CRISTALES LATERALES	CERRADURAS
CUBIERTAS DELANTERAS MARCA	TIPO		DESGASTE %
CUBIERTAS TRASERAS MARCA	TIPO		DESGASTE %
CUBIERTA AUXILIAR MARCA	TIPO		DESGASTE %
RADIO / ESTEREO	RADIO	ANTENA	
OTROS ACCESORIOS		GRABADO DE CRISTALES	SISTEMA DE ALARMAS
LUGAR		FECHA	HORA
FIRMA Y ACLARACION DEL SOCIO	FIRMA Y ACLARACION DEL RESPONSABLE DE INSPECCION		

DECLARACIÓN JURADA

A LOS EFECTOS DE CUMPLIMENTAR NORMATIVAS DE LA UNIDAD DE INFORMACION FINANCIERA Y DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DECLARO BAJO 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 ESPECIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

EN _____ CON FECHA _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PRODUCTOR