



**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 INTEGRAL PARA CONSORCIOS DE COPROPIETARIOS PROPIEDAD HORIZONTAL

### 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 \_\_\_\_\_ MMAX@ARGENTINA.COM.AR  
TELÉFONO FIJO TELÉFONO 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.  
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.

### UBICACIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR

DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD  
PROVINCIA

### DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR

CARACTERÍSTICAS DEL EDIFICIO : \_\_\_\_\_  
CONSTRUCCIÓN : \_\_\_\_\_  
CANTIDAD DE PLANTAS: \_\_\_\_\_ SÓTANO  SI  NO GARAGE:  SI  NO  
OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_  
LINDEROS : CASA DE FAMILIA  COMERCIO  BALDÍO   
¿QUE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO? \_\_\_\_\_

POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:  SI  NO EN CASO AFIRMATIVO DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

QUE TIPO DE CRISTALES TIENE EL EDIFICIO	COLOCADOS EN PUERTAS VENTANAS O VIDRIERAS	DIMENSIONES	VALOR	TIENE PINTURA DIBUJO O LETRA

**RIESGOS A CUBRIR Y SUMAS A ASEGURAR:**

- 1- INCENDIO
    - Edificio (Partes comunes) :..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
    - Contenido General (Propiedad Coman)..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
  - 2- ROBO Y/O HURTO
    - Contenido General (Propiedad Común)..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
    - Objetos Especificos (Propiedad Común, s/detalle adjunto)..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
  - 3- CRISTALES, VIDRIOS Y ESPEJOS
    - De Propiedad Común (colocados en forma vertical)..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
  - 4- DAÑOS POR ACCION DEL AGUA
    - al Contenido..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
  - 5- RESPONSABILIDAD CIVIL
    - Comprensiva básica, más Adicionales..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
  - 6- RESPONSABILIDAD CIVIL
    - Hacia Linderos (Incendio, Rayo y Explosión, Descargas Eléctricas y Escapes de Gas)..... hasta la suma de \$ \_\_\_\_\_
- RIESGOS ADICIONALES  
 Huracán, vend. Ciclón y/o Tornado  Huelga

**DETALLE DE OBJETOS ESPECÍFICOS**

Descripción	Número Identificación y/o serie	Suma asegurada individual
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
		\$ _____
<b>TOTALES</b>		<b>\$ _____</b>

PRIMAS  
 1- \$ \_\_\_\_\_ 4- \$ \_\_\_\_\_  
 2- \$ \_\_\_\_\_ 5- \$ \_\_\_\_\_  
 3- \$ \_\_\_\_\_ 6- \$ \_\_\_\_\_

PREMIO \_\_\_\_\_  
 FORMA DE PAGO \_\_\_\_\_  
 CLAUSULAS \_\_\_\_\_

**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 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, 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 SÓLO QUEDARÁ FORMALIZADO CON LA EMISION 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 ESOPECIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

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

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

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