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

SECCION ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO Nº : _____ **VIGENCIA DESDE** _____

PÓLIZA Nº : _____ **VIGENCIA HASTA** _____

Ref.: ALTAS / BAJAS PERSONAL AMPARADO.-

A los efectos de la póliza de la referencia, ruego hacer por Endoso, las siguientes modificaciones:

ALTAS

Nombre y apellido	Ocupación	Nº de documento	Fecha Nacimiento

BAJAS

Nombre y apellido	Ocupación	Nº de documento	Fecha Nacimiento

A LOS EFECTOS DE LA CLÁUSULA 7* DE LA CONDICIONES GENERALES:

a) ¿Tiene/n o ha/n tenido enfermedad grave, accidente o intervenciones quirúrgicas?

☐ NO ☐ SI Cuales? _____

b) ¿Tiene/n algún defecto físico?

☐ NO ☐ SI Cuales? _____

c) ¿Tiene/n algún defecto visual?

☐ NO ☐ SI Cual y en que medida? _____

d) Sea/n sordo/s total o parcialmente, indiquese con respecto a cada uno de los oídos:

_____

e) A los efectos de la Cláusula 9 de las Condiciones Generales ¿declara/n ser zurdo/s? _____

DECLARACCIÓN JURADA

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, ASUNCIÒN DE RESPONSABILIDAD DE NINGUNA NATURALEZA. LA SOCIEDAD SE RESERVA EL DERECHO DE ACEPTAR LA OPERACIÒN QUE SE LE PROPONE O DE RECHAZARLA SIN EXPRESIÒN DE CAUSA Y SIN OBLIGACIÒN DE DAR AVISO DE ELLO A SU PROPONENTE, DE MODO QUE EL SEGURO SÒLO QUEDARÀ FORMALIZADO CON LA EMISIÒN 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 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