



**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 \_\_\_\_\_

PÓLIZA Nº : \_\_\_\_\_ VIGENCIA HASTA \_\_\_\_\_

REN. PÓLIZA Nº : \_\_\_\_\_

PRODUCTOR \_\_\_\_\_ ORGANIZADOR \_\_\_\_\_ COBRADOR \_\_\_\_\_

RECIBO Nº \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ IMPORTE \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA  
COMERCIO E INDUSTRIAS**

**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 \_\_\_\_\_ TELÉFONO 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.

**UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR**

DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR**

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: \_\_\_\_\_

EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI  NO DE QUIEN? \_\_\_\_\_

DESEA CUBRIR LAS INSTALACIONES?  SI  NO LAS MAQUINARIAS?  SI  NO

DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?  SI  NO CANTIDAD DE PLANTAS: \_\_\_\_\_ SOTANO?  SI  NO

CONSTRUIDO DE: \_\_\_\_\_ TECHOS DE: \_\_\_\_\_

TIENE FUERZA MOTRIZ? \_\_\_\_\_ LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA ES EMBUTIDA?  NO  SI QUE TIPO? \_\_\_\_\_

QUEDA SOLO EN ALGÚN MOMENTO?  NO  SI TIENE SERENO?  NO  SI DURANTE QUE HORARIO? \_\_\_\_\_

INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC.: \_\_\_\_\_

PUERTA DE ACCESO: COMÚN  DOBLE PALETA  PASADOR  TIENE CORTINA METÁLICA?  NO  SI

TIENE CAJA FUERTE?  NO  SI MARCA? \_\_\_\_\_ LINDEROS: CASA DE FAMILIA  COMERCIO  BALDÍO

VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN): \_\_\_\_\_

QUE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO? \_\_\_\_\_

TRANSPORTE DE VALORES?  NO  SI QUIEN LOS EFECTÚA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA? \_\_\_\_\_

POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: \_\_\_\_\_ DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

PROPIETARIO  INQUILINO  TIEMPO DE OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

DESEA CUBRIR RESPONSABILIDAD CIVIL?  NO  SI PERSONAS?  COSAS?  AMBAS?

