



**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 _____

PÓLIZA Nº : _____

VIGENCIA HASTA _____

REN. PÓLIZA Nº : _____

PRODUCTOR

ORGANIZADOR

COBRADOR

RECIBO Nº

DE FECHA

IMPORTE

**SOLICITUD DE SEGURO CONTRA INCENDIO
TODO RIESGO OPERATIVO**

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.

UBICACIÓN DEL EDIFICIO O LUGAR QUE SE DESEA ASEGURAR

DOMICILIO: Calle y número

LOCALIDAD

PROVINCIA

NATURALEZA DEL RIESGO

PROPIETARIO

INQUILINO

OTRO

TRANSFERENCIA A FAVOR DE

DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR

CARACTERÍSTICAS DEL EDIFICIO :

CONSTRUCCIÓN DE :

PISOS DE:

CANTIDAD DE PLANTAS: _____

SÓTANO

SI

NO

GARAGE:

SI

NO

OCUPACIÓN DEL EDIFICIO:

LINDEROS : CASA DE FAMILIA

COMERCIO

BALDÍO

EXISTEN TABIQUES, ENTREPISOS O ESCALERAS DE MADERA O ZINC?

SI

NO

Techos de (¿con cabriadas de?): _____

EN CASO DE ASEGURAR CARPINTERÍAS, DESIGNAR MÁQUINAS Y MADERAS UTILIZADAS: _____

SUS PAREDES SOBREPASAN EL TECHO DEL COMERCIO ASEGURADO? : _____

POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO DESCRIPCIÓN: _____

RIESGOS A CUBRIR Y SUMAS A ASEGURAR:**A) SECCIÓN I: DAÑOS MATERIALES**

EDIFICIO A PRORRATA \$ _____
 \$ _____
 CONTENIDO GENERAL A PRORRATA \$ _____
 \$ _____
 INSTALACIONES A PRORRATA \$ _____
 \$ _____
 MAQUINARIAS A PRORRATA \$ _____
 \$ _____
 MERCADERÍAS A PRORRATA \$ _____
 \$ _____

HURACÁN, VENDAVAL, CICLÓN, TORNADO SI NO

SUB LÍMITES A PRIMER RIESGO ABSOLUTO

REMOCIÓN DE ESCOMBROS \$ _____
 GASTOS EXTRAORDINARIOS \$ _____
 EQUIPOS ELECT. PORC.DATOS ROBO \$ _____
 EQUIPOS ELECT. FALLAS MECÁNIC. Y/O ELECT. \$ _____
 ROBO MAQUINARIAS, INSTAL. SUMINIS. \$ _____
 ROBO CONTENIDO GENERAL \$ _____
 ROBO MERCADERÍAS \$ _____
 DAÑOS POR ACCIÓN DEL AGUA \$ _____
 DAÑOS POR INUNDACIÓN \$ _____
 EXTENSIÓN DE TERREMOTO/TEMBLOR \$ _____
 CRISTALES \$ _____
 COMBUSTIÓN ESPONTANEA \$ _____
 GRANIZO \$ _____
 RESP.CIVIL DAÑOS MAT. P/INC, RAYO Y EXP \$ _____

B) SECCIÓN II: PÉRDIDA DE BENEFICIOS.

BENEFICIO BRUTO \$ _____ LÍMITE DE COBERTURA _____

PERÍODO DE INDEMNIZACIÓN EN MESES : _____

PRIMAS _____ PREMIO _____
 1- \$ _____ 4- \$ _____
 2- \$ _____ 5- \$ _____
 3- \$ _____ 6- \$ _____
 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 RESPECTIVA 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 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