

DATOS DEL PROPONENTE

NOMBRE Y APELLIDO		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO PARTICULAR	CODIGO POSTAL
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CONDICION FRENTE AL IVA	CUIT	INGRESOS BRUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TITULO PROFESIONAL	AÑO DE GRADUACION	Nº DE MATRICULA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTIMACION DE HONORARIOS DE LOS ULTIMOS 12 MESES		
<input type="text"/>		

TUVO LUGAR EN LOS ÚLTIMOS 3 AÑOS O ESTÁ PENDIENTE EN LA ACTUALIDAD ALGÚN TIPO DE RECLAMO, ACCIÓN, INVESTIGACIÓN O PROCEDIMIENTO EN SU CONTRA O CONTRA CUALQUIERA DE SUS EMPLEADOS ALEGANDO ERRORES, OMISIONES, NEGLIGENCIA EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES?

SI NO SI LA RESPUESTA ES "SI", SUMINISTRAR DETALLES.

USTED O ALGUNO DE SUS EMPLEADOS, ¿TIENEN CONOCIMIENTO DE ALGUN ERROR, OMISION, NEGLIGENCIA QUE PUDIESE DERIVAR EN UN RECLAMO, ACCION, INVESTIGACION CUBIERTO BAJO LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL?

SI NO SI LA RESPUESTA ES "SI", SUMINISTRAR DETALLES.

NOTA ACLARATORIA: EN CASO DE RESPONDER AFIRMATIVAMENTE LOS ULTIMOS DOS PUNTOS, SE ANALIZARA EL RIESGO EN FORMA INDIVIDUAL DEBIENDO DETALLAR LOS HECHOS Y/O RECLAMOS, CUALQUIER RECLAMO, ACCION, INVESTIGACION O CONOCIMIENTOS DE CIRCUNSTANCIAS QUE PUEDAN DERIVAR EN UN RECLAMO, ACCION O INVESTIGACION QUEDARAN EXCLUIDOS DE LA COBERTURA DE LA POLIZA.

DECLARACION

DECLARO POR EL PRESENTE QUE, AL LEAL SABER Y ENTENDER DEL ASEGURADO, LAS DECLARACIONES Y RESPUESTAS AQUI PRESENTADAS SON FIELES Y NO SE HAN EFECTUADO FALSAS DECLARACIONES MATERIALES NI SE HA SUPRIMIDO INFORMACION LUEGO DEL CUESTIONARIO. EL ASEGURADO SE COMPROMETE A INFORMAR A LOS ASEGURADORES CUALESQUIERA MODIFICACIONES EN LOS HECHOS QUE RESULTEN O QUE EN EL FUTURO PUEDAN RESULTAR MATERIALES, ANTES DE LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO DEL SEGURO.

UN HECHO MATERIAL ES AQUEL QUE PUDIERA INFLUENCIAR AL ASEGURADOR RESPECTO DE LA ACEPTACION DEL RIESGO O NO.

FECHA FIRMA Y ACLARACION

OPCION ELEGIDA

SUMA ASEGURADA: \$700.000 \$1.000.000 \$1.500.000 \$2.000.000 OTRA

FORMAS DE PAGO: EFECTIVO TARJETA

TARJETA: VISA MASTERCARD NARANJA VENCIMIENTO

Nº DE TARJETA (16 DIGITOS)

DEBITO CBU: Nº DE CBU (22 DIGITOS)

BANCO EMISOR

FECHA DE INICIO DE LA COBERTURA

VENCIMIENTO