

USO INTERNO
DE LA COMPAÑÍA

POLIZA NUEVA

RENUEVA POLIZA

MODIFICA POLIZA

PRODUCTOR CODIGO

NOMBRE COMPLETO

ORGANIZADOR CODIGO

NOMBRE COMPLETO

SEGURO DIRECTO

LA PRESENTE DECLARACION SE CONSIDERA INTEGRADA A LA POLIZA QUE CUBRIRA LOS RIESGOS INDICADOS. TODA RETICENCIA, DECLARACION INEXACTA O NO VERAZ, IMPLICARA LA NULIDAD DEL PRESENTE SEGURO Y LA PERDIDA DE DERECHOS DEL ASEGURADO A SER INDEMNIZADO (ART. 5 A 10° DE LA LEY DE SEGUROS). LA ACEPTACION DE LA PRESENTE DECLARACION NO IMPLICA ACEPTACION DEL RIESGO. EL UNICO DOCUMENTO VALIDO ES LA POLIZA (ART. 4° DE LA LEY DE SEGUROS).

TOMADOR DEL SEGURO

RAZON SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDO

POSICION ANTE IVA

CUIT

DOMICILIO FISCAL

ASEGURADO

RAZON SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDO

POSICION ANTE IVA

CUIT

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDAD

TELEFONO

MONTO SALARIAL ANUAL

MONTO TOTAL DE FACTURACION ANUAL

CANT. DE LOCALES PROPIOS

UBICACION DE LOS RIESGOS PROPIOS

CANTIDAD DE VIGILADORES SIN ARMAS DE FUEGO

CANTIDAD DE VIGILADORES CON ARMAS DE FUEGO

BREVE DESCRIPCION DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES QUE DESARROLLAN INDICANDO %

DESCRIPCION DE CURSOS DE CAPACITACION A EMPLEADOS

ADMINISTRADORES

EMPLEADOS SIN USO DE ARMA DE FUEGO

EMPLEADOS CON USO DE ARMA DE FUEGO

¿POSEE DEPOSITO DE MUNICIONES?

SI NO **INDIQUE CANTIDAD ALMACENADA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD CONTRA ROBO / INCENDIO:**

COBERTURA SOLICITADA

SUMA ASEGURADA QUE SE SOLICITA: (MARCAR CON X)

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

COBERTURAS ADICIONALES

SEÑALAR CON X LAS COBERTURAS REQUERIDAS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INCENDIO, RAYO, EXPLOSION, ESCAPES DE GAS Y DESCARGAS ELECTRICAS | <input type="checkbox"/> VENDEDORES AMBULANTES Y/O VIAJANTES |
| <input type="checkbox"/> CARTELES Y/O LETREROS Y/O OBJETOS AFINES | <input type="checkbox"/> CARGA Y DESCARGA DE BIENES FUERA DEL LOCAL DEL ASEGURADO |
| <input type="checkbox"/> ASCENSORES Y/O MONTECARGAS | <input type="checkbox"/> ANIMALES |
| <input type="checkbox"/> GUARDA Y/O DEPOSITO DE VEHICULOS A TITULO NO ONEROSO | <input type="checkbox"/> ROTURA DE CAÑERIAS |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES A VAPOR, AGUA CALIENTE O ACEITE CALIENTE | <input type="checkbox"/> ARMAS DE FUEGO |
| <input type="checkbox"/> SUMINISTRO DE ALIMENTOS EXCLUSIVAMENTE A INVITADOS | <input type="checkbox"/> GRUAS, GUINCHES Y AUTOELEVADORES |
| | <input type="checkbox"/> EXPENDIO Y/O SERVICIO DE COMIDAS Y BEBIDAS A TITULO ONEROSO |

FORMA DE PAGO

EL PAGO SE EFECTUA AL CONTADO

EL PAGO SE EFECTUA A TRAVES DE CBU N° EN CUOTAS

EL PAGO CON TARJETA VISA MASTERCARD NARANJA N° EN CUOTAS VENCIMIENTO

EL QUE SUSCRIBE DECLARA POR EL PRESENTE QUE LAS AFIRMACIONES ANTERIORES Y DEMAS PARTICULARES ESTAN COMPLETAS EN TODOS LOS ASPECTOS Y SON VERDADEROS, Y QUE NO SE HA OMITIDO NINGUNA INFORMACION. CUALQUIER OMISION, AUN HECHA DE BUENA FE, DE CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS POR EL SOLICITANTE Y POSTERIOR ASEGURADO, SERA CONSIDERADA RETICENCIA, EN LOS TERMINOS PREVISTOS EN LA LEY DE SEGUROS 17.418 (ART. 5° Y SUBSIGUIENTES) Y HARA NULO EL CONTRATO DE SEGURO.

LUGAR

FECHA

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA DEL PRODUCTOR