

A COMPLETAR  
 POR LA COMPAÑIA

PRODUCTOR > DEL ORGANIZADOR  
 ORGANIZADOR

INFORME COMERCIAL

OPERA POR WEB

CASILLERO

CODIGO

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).

LA ACEPTACION DE LA PRESENTE DECLARACION NO IMPLICA ACEPTACION DEL RIESGO. EL UNICO DOCUMENTO VALIDO ES LA POLIZA (ARTICULO 4° DE LA LEY DE SEGUROS).

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER FECHADO Y FIRMADO POR UN DIRECTOR, GERENTE O SOCIO DEL PROPONENTE. SI EL ESPACIO NO ALCANZARA, DEBERA UTILIZAR HOJAS ADICIONALES TAMBIEN FIRMADAS.

EL SEGURO PROPUESTO CORRESPONDE A UNA COBERTURA CLAIMS MADE BASES (EN BASE A RECLAMOS HECHOS) Y CUBRE SOLAMENTE AQUELLAS PERDIDAS EMERGENTES DE LOS RECLAMOS EFECTUADOS CONTRA EL ASEGURADO POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DEL SEGURO A CONDICION DE QUE SEAN NOTIFICADOS AL ASEGURADOR DURANTE ESE MISMO PERIODO.

AL FINALIZAR LA VIGENCIA, EL ASEGURADOR NO SERA RESPONSABLE DE RECLAMO POSTERIOR ALGUNO, AUN CUANDO EL HECHO QUE GENERO EL RECLAMO HUBIERE OCURRIDO DURANTE LA VIGENCIA DE POLIZA. POR ELLO, LO ACONSEJABLE ES RENOVAR ININTERRUMPIDAMENTE LA POLIZA AÑO A AÑO PARA MANTENER LA COBERTURA RETROACTIVA.

EL SEGURO ESTABLECE QUE LOS LIMITES DE INDEMNIZACION PROPUESTOS INCLUYEN COSTAS Y GASTOS DE INVESTIGACION Y DEFENSA. POR LO TANTO, LOS LIMITES DE INDEMNIZACION SE REDUCIRAN Y PODRAN AGOTARSE TOTALMENTE, POR LAS COSTAS Y GASTOS DE INVESTIGACION Y DEFENSA. ASIMISMO, TALES COSTAS Y GASTOS SERAN APLICABLES CONTRA EL MONTO DE LA FRANQUICIA DEDUCIBLE.

EN EL CASO DE QUE EXISTA UNA MODIFICACION EN LAS RESPUESTAS BRINDADAS EN ESTE FORMULARIO, EL PROPONENTE, ANTES O DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO, DEBERA NOTIFICAR AL ASEGURADO DE TAL MODIFICACION DE INMEDIATO.

SE DEBERA ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO: ULTIMOS BALANCES AUDITADOS, BROCHURE (O MATERIAL PUBLICITARIO DESCRIPTIVO DE LA EMPRESA), COPIA DE CONTRATO DE SERVICIOS STANDARD (O UN CONTRATO FIRMADO RECIENTEMENTE) Y, SI LA EMPRESA TIENE MENOS DE 3 AÑOS, EL CURRICULUM VITAE DEL EQUIPO PROFESIONAL SUPERIOR.

## PROPONENTE

### A1 RAZON SOCIAL

POSICION ANTE IVA

CUIT

### A2 DOMICILIO (INCLUYENDO LOS DE LAS SUCURSALES)

  
  


E-MAIL

TELEFONO

### A3 FECHA DE ESTABLECIMIENTO (EN CASO DE SOCIEDAD)

### A4 DETALLE DE TODOS LOS SOCIOS, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES DEL PROPONENTE:

APELLIDO Y NOMBRES DE SOCIOS, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES	ANTECEDENTES PROFESIONALES (INSCRIPTOS, ETC)	FECHA MATRICULA O NOMBRAMIENTO	ANTIGÜEDAD EN LAS FUNCIONES

### A5 EN CASO DE SER UNICO DIRECTOR O ADMINISTRADOR INDICAR SI:

¿ES UNA OCUPACION DE TIEMPO PARCIAL?  SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR SUS OTRAS OCUPACIONES:

**B1** ¿ESTA EL NEGOCIO DEL PROPONENTE VINCULADO O AFILIADO A CUALQUIER OTRO NEGOCIO U ORGANIZACION (FINANCIERAMENTE COMO PROPIETARIO O ADMINISTRACION COMUN O DE CUALQUIER OTRO MODO)?

SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR

--

**B2** ¿EL PROPONENTE ES MIEMBRO DE UN CONSORCIO, ASOCIADO A UNA PRACTICA CONJUNTA O ESTA INVOLUCRADO EN UNA ASOCIACION DE OBJETO ESPECIFICO?

SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR

--

ADVERTENCIA: CUANDO SE TRATE DE TRABAJOS REALIZADOS COMO MIEMBRO DE UN CONSORCIO, EL ASEGURADOR DEBE CONSIDERAR LA COBERTURA ESPECIALMENTE, POR LO QUE ES NECESARIO QUE EL PROPONENTE ADJUNTE COPIAS DE LOS ELEMENTOS CONSTITUTIVOS DEL CONSORCIO.

**C1** INFORMAR CANTIDAD TOTAL DE

SOCIOS, DIRECTORES, ADMINISTRADORES	PERSONAL CALIFICADO	OTRO PERSONAL (NO ADMINISTRATIVO)	PERSONAL ADMINISTRATIVO	PERSONAL CONTRATADO

**C2** DESCRIPCION DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA EL PROPONENTE

--

**C3** CATEGORIZAR LAS ACTIVIDADES INDICANDO PORCENTAJE DE INGRESOS BRUTOS / HONORARIOS POR ACTIVIDAD

--

**C4** ¿SE ESPERAN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LAS ACTIVIDADES EN LOS PROXIMOS 12 MESES?  SI  NO

--

**C5** A SU ENTENDER, ¿CUALES SON LOS PRINCIPALES RIESGOS ASOCIADOS A LAS ACTIVIDADES DEL PROPONENTE?

--

**C6** ¿QUE MEDIDAS SE TOMAN PARA MINIMIZAR ESOS RIESGOS?

--

**C7** ¿EL PROPONENTE PARTICIPA EN ALGUN PROCESO DE FABRICACION, CONSTRUCCION, MODIFICACION, REPARACION, INSTALACION, VENTA O PROVISION DE PRODUCTOS, SALVO PURAMENTE COMO CONSULTOR?  SI  NO EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

--

**C8** INDICAR INGRESOS BRUTOS/HONORARIOS DE LOS ULTIMOS 3 EJERCICIOS Y ESTIMACION PARA EL EJERCICIO ACTUAL

EJERCICIO	REINO UNIDO	USA	CANADA	RESTO DEL MUNDO

INDICAR FECHA DE CIERRE DE EJERCICIO

--	--	--

**C9** ENUMERAR LOS 3 PROYECTOS PRINCIPALES DEL PROPONENTE

PROYECTO	PAIS	CLIENTE	HONORARIOS	VALOR DEL PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION

**C10** ¿CUAL ES EL HONORARIO MAS ELEVADO DEL PRINCIPAL CLIENTE?

--

**C11** ¿EL PROPONENTE REALIZA ALGUN TRABAJO CUYO PRODUCTO FINAL SE HALLE FUERA DE LA ARGENTINA, O SEA PARA CLIENTES EXTRANJEROS?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

PROYECTO	PAIS	CLIENTE	HONORARIOS	VALOR DEL PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION

**C12** ¿EL PROPONENTE REALIZA TRABAJOS FUERA DE LA ARGENTINA?  SI  NO  
¿ACEPTA RESPONSABILIDADES EN JURISDICCIONES DISTINTAS DE LOS TRIBUNALES DE ARGENTINA?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR ENUMERANDO JURISDICCIONES Y VOLUMEN DE VENTAS EN CADA UNA:

---



---



---

**C13** ¿EL PROPONENTE USA FORMULARIO STANDARD DE CONTRATO O CARTA DE DESIGNACION?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, ADJUNTAR COPIA:

---

**C14** ¿EL PROPONENTE SUBCONTRATA PARTE DEL TRABAJO?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR INDICANDO: (I) ¿REQUIERE QUE LOS SUBCONTRATISTAS ESTEN ASEGURADOS?, ¿CON QUE LIMITES?, (II) ¿QUE PORCENTAJE DE HONORARIOS/INGRESOS BRUTOS SON ABONADOS A LOS SUBCONTRATISTAS?

---

**ADVERTENCIA:** EL ASEGURADOR CONSERVA DERECHOS CONTRA LOS SUBCONTRATISTAS, SALVO ENDOSO EN CONTRARIO.

**D1** ¿HA ESTADO O ESTA ASEGURADO ACTUALMENTE POR ERRORES Y OMISIONES?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, INFORMAR NOMBRE DEL ASEGURADOR, SUMA ASEGURADA, DEDUCIBLE, PREMIO Y FECHA DE FIN DE VIGENCIA:

---

**D2** ¿SE HAN HECHO RECLAMOS POR ERRORES Y OMISIONES, CON O SIN EXITO, ALEGANDO NEGLIGENCIA EN CONTRA DEL PROPONENTE, DE SUS PREDECESORES EN EL NEGOCIO O DE CUALQUIER SOCIO, DIRECTOR O ADMINISTRACION ACTUAL O ANTERIOR? BRINDAR INFORMACION COMPLETA:

---



---



---

**D3** ¿ESTA EL PROPONENTE O CUALQUIERA DE LOS SOCIOS, DIRECTORES O ADMINISTRADORES (DESPUES DE HABER REALIZADO UNA INVESTIGACION COMPLETA INCLUYENDO INTERROGAR A TODO EL PERSONAL) EN CONOCIMIENTO DE:

(I) ALGUNA CIRCUNSTANCIA QUE PUEDA DAR LUGAR A RECLAMOS CONTRA EL PROPONENTE, SUS PREDECESORES EN EL NEGOCIO O CUALQUIER SOCIO, DIRECTOR O ADMINISTRADOR ACTUAL O ANTERIOR?  SI  NO

(II) LA RECEPCION DE CUALQUIER RECLAMO, YA FUERE ORAL O ESCRITO CON RESPECTO A SERVICIOS PRESTADOS O ASESORAMIENTO BRINDADO POR EL PROPONENTE?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

---



---

**D4** ¿SE LE HA DENEGADO AL PROPONENTE ALGUNA VEZ COBERTURA DE SEGURO O SE LE HA INCREMENTADO EL PREMIO O SE LE HAN IMPUESTO CONDICIONES ESPECIALES?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

---



---

**D5** ¿QUE LIMITE DE INDEMNIDAD REQUIERE?

**D6** ¿QUE FRANQUICIA DEDUCIBLE POR SINIESTRO ESTA DISPUESTO A ASUMIR POR CUENTA PROPIA?

**D7** (I) ¿REQUIERE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES EXTENSIONES: CALUMNIAS E INJURIAS, DESHONESTIDAD DE EMPLEADOS (DEPENDIENTES), PERDIDA DE DOCUMENTACION, VIOLACION NO INTENCIONAL DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL, VIOLACION NO INTENCIONAL DE OBLIGACIONES DE CONFIDENCIALIDAD?

---

(II) EN CASO DE HABER REQUERIDO ALGUNA DE ESTAS EXTENSIONES, ¿ESTA EN CONOCIMIENTO DE ALGUN RECLAMO PASADO O PRESENTE (O CIRCUNSTANCIA QUE PUEDA DAR LUGAR A UN RECLAMO) CON RESPECTO A ALGUNA DE ESTAS EXTENSIONES, HAYAN SIDO ASEGURADAS O NO?  SI  NO  
EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

---



---

**D8** SI SE SOLICITA EXTENSION POR DESHONESTIDAD DE EMPLEADOS, RESPONDER LO SIGUIENTE:

(I) ¿TIENE EL PROPONENTE ALGUNA COBERTURA POR DESHONESTIDAD DE EMPLEADOS EN VIGENCIA ACTUALMENTE?

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

(II) ¿ALGUN ASEGURADOR HA CANCELADO O RECHAZADO ACEPTAR CUALQUIER COBERTURA POR DESHONESTIDAD DE EMPLEADOS CON RELACION A ALGUN DIRECTOR, SOCIO, ADMINISTRADOR O EMPLEADO?

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR:

(III) ¿ESTA EL PROPONENTE EN CONOCIMIENTO DE CUALQUIER DESHONESTIDAD POR PARTE DE ALGUN ACTUAL O EX DIRECTOR, SOCIO, ADMINISTRADOR O EMPLEADO?

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR E INDICAR MEDIDAS PARA EVITAR UNA RECURRENCIA:

(IV) ¿HAY UNA AUDITORIA ANUAL REALIZADA POR CONTADORES MATRICULADOS?  SI  NO

(V) EN LA CONTRATACION DEL PERSONAL, ¿SE REQUIEREN REFERENCIAS?  SI  NO

EN CASO NEGATIVO, ¿SE HARA EN EL FUTURO?  SI  NO

(VI) ¿HAY ALGUIEN AUTORIZADO A LIBRAR CHEQUES CON SU SOLA FIRMA?  SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INFORMAR HASTA QUE MONTO Y EN QUE CONDICIONES ESTAN CONTRATADAS ESAS PERSONAS:

  


(VII) ¿CON QUE FRECUENCIA SE COTEJAN LOS ASIENTOS EN EL LIBRO "CAJAS" CON LOS COMPROBANTES Y SE CONCILIAN CON LOS ESTADOS DE CUENTA BANCARIA POR PARTE DE UN DIRECTOR, SOCIO O ADMINISTRADOR (EXCEPTUANDO LOS CONTROLES QUE REALIZAN EL TESORERO Y GERENTE DE CONTADURIA)?

(VIII) ¿EL PROPONENTE USA MECANISMO PARA LA FIRMA DE CHEQUES FACSIMILAR?  SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR MEDIDAS DE SEGURIDAD:

  


LUGAR

FECHA

ACLARACION DE FIRMA

CARGO

FIRMA

EL FIRMANTE DEBE SER SOCIO, DIRECTOR O FUNCIONARIO JERARQUICO DEL PROPONENTE.