

USO INTERNO
DE LA COMPAÑÍA

POLIZA NUEVA

RENUOVA 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

NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL

POSICION ANTE IVA

CUIT

DOMICILIO FISCAL

ASEGURADO PRINCIPAL

NOMBRE Y APELLIDO / RAZON SOCIAL

DOMICILIO

POSICION ANTE IVA

CUIT

PROPIETARIO DE LA OBRA

DOMICILIO

EMPRESA CONSTRUCTORA

DOMICILIO

UBICACION DE LA OBRA

ZONA DE LA OBRA:

URBANA SI NO

SUBURBANA SI NO

RURAL SI NO

PERIODO DE OBRA:

DESDE

HASTA

CANTIDAD DE PERSONAL DE OBRA

DESCRIPCION DE LA OBRA (ADJUNTAR MEMORIA TÉCNICA, PLANOS Y/O CRONOGRAMA DE OBRA, SI FUERA POSIBLE)

MÉTODO DE CONSTRUCCIÓN / MONTAJE

MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN / OBJETOS A MONTAR

MAQUINARIA DE CONSTRUCCIÓN / MONTAJE

DETALLAR SUBCONTRATISTAS Y TAREAS QUE REALIZARÁN

EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA EN OBRAS Y MÉTODOS DE CONSTRUCCIÓN Y/O MONTAJE SIMILARES

GREMIOS QUE TRABAJARAN

LA OBRA YA SE ENCUENTRA INICIADA? SI NO

DETALLE DE EDIFICACIONES, ESTRUCTURAS Y/O BIENES LINDEROS A LA OBRA DE PROPIEDAD DE TERCEROS

DETALLE DE EDIFICACIONES, ESTRUCTURAS Y/O BIENES ADYACENTES A LA OBRA DE PROPIEDAD DEL COMITENTE

DETALLE DE BIENES DE TERCEROS BAJO LA CUSTODIA, CUIDADO O CONTROL DEL CONTRATISTA O DEL COMITENTE

COBERTURAS ADICIONALES

SEÑALAR CON X LAS COBERTURAS REQUERIDAS

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

REQUIERE COBERTURAS DE RC CRUZADA? SI NO

BIENES BAJO CUIDADO, CUSTODIA O CONTROL? SI NO

SUMA ASEGURADA

LUGAR

FECHA

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA DEL PRODUCTOR