

USO INTERNO
DE LA COMPAÑÍA

POLIZA NUEVA

RENUEDA 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

FECHA DE ESTABLECIMIENTO

ANTIGUEDAD DE LA EMPRESA

ACTIVIDADES QUE DESARROLLA

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

1. MONTO TOTAL DE FACTURACION

1.1. PORCENTAJE DE LA FACTURACION QUE CORRESPONDE A FABRICACION Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS PROPIOS.

%

1.2. PORCENTAJE DE LA FACTURACION QUE CORRESPONDE A LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS EXTRANJEROS.

%

1.3. PORCENTAJE DE LA FACTURACION QUE CORRESPONDE A LA COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS NACIONALES NO PROPIOS.

%

1.4. PORCENTAJE DE LA FACTURACION QUE CORRESPONDE A OTROS SERVICIOS Y/O TRABAJOS.

%

2. DETALLE DE LOS PRODUCTOS QUE SE ELABORAN Y/O DISTRIBUYEN. DEFINIR SI SON:

MATERIAS PRIMAS

PRODUCTOS INTERMEDIOS

PRODUCTOS FINALES

DE FABRICACION INDIVIDUAL

DE FABRICACION EN SERIE

2.1. EN EL CASO DE PRODUCTOS INTERMEDIOS, DEFINIR SI ESTOS SON MONTADOS, MEZCLADOS O ELABORADOS POR EL COMPRADOR EN OTROS PRODUCTOS.

2.2. EL NEGOCIO COMPRENDE MANUFACTURA, PROCESO, PACKAGING.

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

- 2.3. EN HOJA SEPARADA, DEFINIR:
 - NOMBRE DE CADA UNO DE LOS PRODUCTOS COMERCIALIZADOS.
 - COMPOSICION DE DROGAS ACTIVAS.
 - FORMA DE APLICACION.
 - EFECTOS COLATERALES.

SE ENCUENTRAN LAS INSTRUCCIONES DE USO IMPRESAS EN EL PRODUCTO, SU PACKAGING O SE ANEXA UN PROSPECTO CON INSTRUCCIONES DE USO:

DESCRIBIR EL PACKAGING DE LOS PRODUCTOS.

2.4. CUANTO TIEMPO HACE QUE LOS PRODUCTOS SE ENCUENTRAN EN EL MERCADO?

2.5. ESPECIFICAR AQUELLOS PRODUCTOS QUE SEAN INFLAMABLES, EXPLOSIVOS, VENENOSOS, RADIOACTIVOS O DE ALGUN OTRO MODO PELIGROSOS:

3. LA DISTRIBUCION DEL PRODUCTO, SE REALIZA BAJO EL NOMBRE, FIRMA O MARCA COMERCIAL DEL PROPONENTE O DE TERCEROS?

4. TIPO DE COMPRADORES: POR MAYOR POR MENOR INDUSTRIAS: CUALES?

5. POSEE EL ASEGURADO UN DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION Y DESARROLLO DE PRODUCTOS Y/O PROCESOS:

5.1. DETALLAR EL TIPO DE CONTROL QUE SE REALIZA SOBRE LOS PRODUCTOS SUMINISTRADOS POR TERCEROS, ASI COMO SOBRE LOS PRODUCTOS PROPIOS UNA VEZ ELABORADOS.

5.2. SE GUARDAN MUESTRAS DE LOS PRODUCTOS CONTROLADOS? DURANTE CUANTO TIEMPO?

5.3. CUENTAN ESTOS PRODUCTOS CON LA APROBACION DEL ORGANISMO CORRESPONDIENTE? POR FAVOR INDICAR EL ORGANISMO?

6. SE REALIZA ALGUN TIPO DE ASESORAMIENTO A LOS COMPRADORES ACERCA DE LA UTILIZACION DE LOS PRODUCTOS? POR FAVOR DETALLAR:

7. SE OTORGA ALGUN TIPO DE GARANTIA POR EL PRODUCTO? EN CASO AFIRMATIVO, DETALLAR QUE TIPO DE GARANTIA Y SOBRE QUE CARACTERISTICA ESPECIFICA DEL PRODUCTO?

8. SE LIMITA LA RESPONSABILIDAD DE LOS PROVEEDORES Y/O SUBCONTRATISTAS FRENTE AL ASEGURADO:

8.1. RENUNCIA EL ASEGURADO, EN ALGUN CASO, A RECLAMAR A SUS PROVEEDORES SI ESTOS SUMINISTRAN PRODUCTOS O MATERIAS PRIMAS DEFECTUOSAS?

8.2. EXISTE ALGUN ACUERDO ENTRE EL ASEGURADO Y EL VENDEDOR DE LAS MATERIAS PRIMAS, PARA MANTENER INDEMNEMENTO A ESTE ULTIMO DEBIDO A POSIBLES DAÑOS O PERJUICIOS A TERCEROS (HOLD HARMLESS AGREEMENT)? EN CASO AFIRMATIVO, POR FAVOR ENVIAR ACUERDO.

9. DETALLE DE SINIESTROS EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS, INDICANDO CAUSAS, IMPORTES RECLAMADOS, PAGOS EFECTUADOS, RESERVAS Y SITUACION ACTUAL DE LOS MISMOS.

9.1. DEFINIR QUE PRODUCTO/S FUE/RON AFECTADO/S:

9.2. DEFINIR QUE TIPO DE SINIESTROS PODRIAN AFECTAR A LA EMPRESA, EN OPINION DEL ASEGURADO:

10. SEGUROS DE VIGENCIAS ANTERIORES: DETALLAR EL TIPO DE COBERTURA OTORGADA Y LA CAUSA DE RESCISION DE LA POLIZA, SI FUERE EL CASO.

11. EXPORTACIONES: DETALLAR PAISES A LOS QUE SE EXPORTA Y PORCENTAJE PARA CADA UNO DE ELLOS.

EN LAS EXPORTACIONES A USA DEFINIR LOS CANALES DE DISTRIBUCION UTILIZADOS:

- OFICINAS PROPIAS
- SUCURSALES O DELEGACIONES
- AGENTES DE VENTA
- SUBCONTRATISTAS
- VENTA DIRECTA MEDIANTE FABRICANTE O SUBSIDIARIA DIRECTO
- INCORPORADO EL PRODUCTO COMO PARTE DE LA MAQUINARIA
- OTROS

INDICAR SI EL ASEGURADO CUENTA CON EXPERIENCIA EN LA EXPORTACION A USA Y DESDE HACE CUANTO TIEMPO.

INFORMAR SI EL VENDEDOR O PROVEEDOR EN USA DISPONE DE UN SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PRODUCTOS CON LA INCLUSION DE BIENES IMPORTADOS. EN CASO AFIRMATIVO, INFORMAR CONDICIONES.

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

COBERTURAS Y CLAUSULAS ADICIONALES (OTRAS) / COMENTARIOS

COBERTURA SOLICITADA

SUMA ASEGURADA QUE SE SOLICITA: (MARCAR CON X)

\$1.000.000
 \$1.500.000
 \$ 2.000.000
 OTRA:

VIGENCIA

DESDE HASTA

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 N° EN CUOTAS VENCIMIENTO
NARANJA

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