RESPONSABILIDAD CIVIL **ESPECTADORES**

PRUDENCIA Seguros

ASEGURADO / TOMADOR

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL

CUIT

IVA: ☐ EXENTO ☐ RESP. INSCRIPTO ☐ RESP. NO INSCRIPTO ☐ CONS. FINAL ☐ MONOTRIBUTISTA

INGRESOS BRUTOS: ☐ INSCRIPTO LOCAL ☐ CONVENIO MULTILATERAL ☐ EXENTO ☐ NO INSCRIPTO

ASEGURADO TOMADOR

DOMICILIO FISCAL O PARTICULAR

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

ACTIVIDAD Y COBERTURA

UBICACION DEL RIESGO

LOCALIDAD

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

PERIODO DE VIGENCIA DESDE ☐☐☐ HASTA ☐☐☐ **IMPORTANTE:** ADJUNTAR CONSTANCIA DE CUIT

LIMITE DE INDEMNIZACION

SINIESTRALIDAD DE LOS ULTIMOS 5 AÑOS

Nº DE EMPLEADOS

VOLUMEN ANUAL DE SUELDOS (DECLARADO POR EL ASEGURADO)

VOLUMEN DE INGRESOS PROXIMOS 12 MESES (DECLARADO POR EL ASEGURADO)

ACTIVIDAD Y COBERTURA

ACTIVIDAD

COBERTURAS ADICIONALES (SEÑALAR CON X LAS COBERTURAS REQUERIDAS)

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

INFORMACION ADICIONAL Y COMENTARIO

1) DESCRIPCIÓN DE ESTADIOS, TEATROS, LOCALES A UTILIZAR (SUPERFICIE CUBIERTA, TIPO DE CONSTRUCCIÓN, CARACTERISTICAS, DENOMINACION, CAPACIDAD, ETC).

2) DESCRIPCIÓN DE ACCESOS PARA EL PUBLICO Y CONTROLES.

3) DESCRIPCION DE LOS EVENTOS A REALIZAR.

4) DETALLAR LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD HABITUALES (EMERGENCIAS, BOMBEROS, POLICIA, VIGILANCIA PRIVADA, ETC).

5) DETALLAR LOS EVENTOS REALIZADOS EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS.

6) DETALLAR CONTRATISTAS, TIPOS DE TRABAJOS Y SI DEBEN INCLUIRSE COMO ASEGURADOS.

PRUDENCIA Seguros

COBERTURA SOLICITADA

POLIZA: NUEVA / RENOVACION (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

COBERTURA SOLICITADA:
☐ **$1.000.000** ☐**$1.500.000** ☐ **OTRA:**

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

0800-345-0085
www.prudenciaseguros.com.ar
Palacio Houlder - 25 de Mayo 489, Piso 6, CABA