

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

UBICACION LOCALIDAD

CODIGO POSTAL TELEFONO CORREO ELECTRONICO

IMPORTANTE: ADJUNTAR CONSTANCIA DE CUIT

PERIODO DE VIGENCIA DESDE HASTA

LIMITE DE INDEMNIZACION SINIESTRALIDAD DE LOS ULTIMOS 5 AÑOS N° DE EMPLEADOS

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

ACTIVIDAD Y COBERTURA

ACTIVIDAD

TIPO DE COBERTURA

AMPLIACIONES DE COBERTURA

INFORMACION ADICIONAL Y COMENTARIO

- 1) TIPO DE CONSTRUCCIONES. _____
- 2) FECHA DE FABRICACION DEL ESTADIO Y CAPACIDAD. _____
- 3) MATERIAL UTILIZADO PARA EL PISO, LAS BUTACAS Y TRIBUNAS. _____
- 4) PREVENCIÓN DE INCENDIOS: EXTINTORES, DETECTORES, RED DE AGUA, ETC. _____
- 5) PRECISAR SI HAY SERVICIO DE BAR, RESTAURANT. _____
- 6) PRECISAR SI HAY ESTACIONAMIENTO A TITULO NO ONEROSO U ONEROSO. _____
- 7) SALIDAS DE EMERGENCIA: DESCRIBIRLAS Y COMO ESTAN SEÑALIZADAS LAS SALIDAS. _____
- 8) ESTADO GENERAL DEL INMUEBLE, ESCALERAS, MOBILIARIOS, ASCENSORES. _____
- 9) DESCRIBIR LAS INSTALACIONES ELECTROMECHANICAS. _____

FECHA

FIRMA Y ACLARACION