

SOLICITUD DE SEGUROS DE  
VEHICULOS AUTOMOTORES  
Y/O REMOLCADOS



TIPO DE OPERACION

Póliza nueva  Renovación  Inspección Previa N°  
Mant. Cubierto  Anulación  Póliza  
Endoso  Causa

Solicitud N°  
Moneda:

ASEGURADO

Apellidos ó Razón Social:.....

Nombres:..... Documento Tipo y Número:.....

Domicilio - Calle:..... N°..... Piso..... Dpto.....

Localidad:..... CP:..... Provincia:.....

TE DDN..... N°..... Part./Com..... N°.....

E-mail:..... IVA Tipo..... N°..... I.B. Exento/Directo/Conv. Mult.

Sexo M   Cha. Nac..... Estado Civil..... Cant. Hijos.....

Edades hijos: 1	2
3	4
5	6

Profesión/Actividad (Part/Empresas)..... Titular inmueble SI  NO

Si Ud. No es el conductor principal, aclarar quien conduce:..... km recorridos al año:.....

Tiene impedimento físico o enfermedad que afecte su conducción, explicar:.....

Si tuvo siniestro/s en los últimos tres años, indicar fecha, causa y consecuencias:.....

VEHICULO

Tipo:..... Marca y Modelo:..... Año:.....

Patente:..... Motor:..... Chasis:.....

Uso:..... Tipo Carrocería:..... Ejes..... Tn..... N°Asientos.... Hasta 100km  Más de 100km

Origen: Nacional  Mercosur  Importado  Garage: nocturno  diurno  ambos  Tipo de alarma

Rastreo (indicar Tipo y Prestador)..... Adjuntar copia contrato y pago cánón

GNC marca..... capacidad..... valor..... Adjuntar copia oblea

Otros accesorios (detalle - marca - tipo - valor)

ACREEDOR PRENDARIO

Apellido y Nombre ó Razón Social:..... DNI/CUIT N°.....

Domicilio Calle..... N°..... Piso..... Dpto:.....

Localidad:..... C.P..... Provincia:..... E-mail.....

COBERTURA	COTIZACION
-----------	------------

- A - Responsabilidad Civil Limitada
- A1 - Responsabilidad Civil Límite Pesos 200.000
- B0 - RCL + IT con Fcia + R/H T con Fcia
- B1 - RCL + IT + R/H T
- B2 - RCL + JT + R/H T y P al amparo de R/H T
- B - RCL + IT + R/H + AT
- C1 - RCL + IT y P + R/H T y P
- C - RCL + IY y P + R/H T y P + AT
- D2 - Todo Riesgo con Fcia:.....% 0KM, mínimo Pesos:.....
- D1 - Todo Riesgo sin Fcia
- E - IT + R/H T en Garage
- E1 - IT y P + R/H y P
- Otra:.....

Suma Asegurada Casco: \$.....  
 Suma Asegurada GNC: \$.....  
 Suma Asegurada Accesorios: \$.....  
 Prima: \$.....  
 Recargos: .....%  
 Derecho de Emisión: \$.....  
 Premio: \$.....

FORMA DE PAGO  
 Cantidad Cuotas

MEDIO DE PAGO  
 Pago Directo  
 Débito en Cuenta Ahorro / Corriente  
 Débito por Tarjeta Crédito

CLAUSULA AJUSTE AUTOMATICO: NO SI 25% 50%

PRODUCTOR:.....Código:.....Comisión:.....%  
 ORGANIZADOR:.....Código:.....Comisión.....%

DECLARACION DEL TITULAR: Lo declarado en la presente solicitud de Seguro se considera integrado a la Póliza que cubrirá el vehículo indicado. Toda reticencia, declaración inexacta o no veraz, implicará nulidad del presente seguro y la pérdida de derechos del Asegurado a ser indemnizado (art. 5 a 10 de la L. De S). La aceptación de la presente Solicitud no implica aceptación del riesgo. El único documento válido es la Póliza (art. 4 de la L. De S.)

INSPECCION PREVIA				
-------------------	--	--	--	--

Item:	Estado (B-R-M)	Cubiertas (marca)	Medida	Desgaste (%)
General:		DI		
Chapa:		DD		
Pintura:		TI		
Cristales:		TD		
Tapizados:		Aux		

Color Kilometraje

**Medidas de Seguridad**

- Alarma       Cristales Grabados       Traba Ruedas   
 Rastreo       Prestador   
 Otros

**Daños Observados:**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Observaciones:

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO: En cumplimiento de las circulares del M.E N° 429/00; 90/01 y 407/01 se informa que los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguro son los siguientes:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la S.S.N.

B) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. A cada Entidad de Seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza.

En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la Entidad Aseguradora.

Cuando la percepción de premios se materialice a través del Sistema Unico de la Seguridad Social (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Lugar y Fecha:

Firma del Asegurado

Firma del Productor

Tarjeta de Crédito:

Caja Ahorro / Cuenta Corriente:

Tipo y N° de documento:

Entidad Bancaria:

Entidad Emisora Tarjeta:

Número de Tarjeta:

Legajo N°

Vencimiento (mes/año)

Empleador

Señores: PRUDENCIA Compañía Argentina de Seguros Generales S. A.

En mi carácter de titular / adicional de la Tarjeta de Crédito, Caja de Ahorro, Cuenta Corriente y/o Recibo de Haberes arriba mencionado, manifestando mi expresa adhesión al Sistema de Débito Automático, para lo cual autorizo que sean debitados en forma directa y automática en el resumen de cuenta de la misma, los montos de los premios que correspondan a los contratos de seguros emitidos por PRUDENCIA COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS GENERALES S. A. Bajo el nombre de:

En caso de no poderse debitar el importe por algún problema relacionado con la vigencia o validez del Conducto indicado, me comprometo a efectuar el pago por alguna otra vía ante el sólo requerimiento de esa Compañía, quedando convenido expresamente que la falta de pago de los premios hará suspender en forma automática la vigencia de las coberturas que correspondan a los saldos deudores. La Adhesión al Sistema de Débito Automático no implica la cancelación automática de los premios, ni novación de la deuda y la imposibilidad de efectuar débito en el resumen mensual por cualquier causa no imputable a PRUDENCIA Compañía Argentina de Seguros Generales S. A., no podrá ser aducida por el Asegurado para justificar la falta de pago del seguro. Dejo también aclarado que la aceptación por Uds. de esta autorización no implicará la aceptación de solicitudes de cobertura, las que sólo resultarán de los documentos individuales que correspondan a tales solicitudes.

Aclaración

Firma