

Cotización [ramo]:

Fecha de solicitud a Reaseguros:

Cotización/Propuesta/Póliza N°:

Vigencia de Póliza: desde

hasta

Datos Del Solicitante

Nombre / Razón social:

CUIT/CUIL:

Localidad:

Cond. I.V.A.:

CP:

Provincia:

Sucursal:

Coaseguro: [SI/NO]

Cía. Piloto:

Coaseguradoras: [Informar panel y participaciones]

Moneda: (USD - ARS)

Actividad principal:

Ubicación de riesgo:

Detalle:

Coberturas

Suma Asegurada

Tasa

Prima

[Suministrar detalle en documentación adjunta]

Datos Financieros

Prima Total:

Documentación Adjunta:

[Informe de inspección/Fotos/Copia póliza anterior/Desglose cobertura y suma asegurada/Otros relevantes]

[Cuestionario específico del ramo/cobertura]

Motivo de la Solicitud FAC		
Riesgo Excluido	Exceso de Suma Asegurada	Otro (detallar)

Experiencia siniestral	Fecha	Monto	Causa

Antecedentes Comerciales		
Póliza anterior:	Compañía aseguradora:	Vigencia:

Observaciones: