

SOLICITUD DE SEGURO INDIVIDUAL DE NOTEBOOK

1 – Datos del Asegurado								
Nombre/Razón Social:	Miguel So	Miguel Sosa						
Domicilio:				34900078				
Correo electrónico:	miguel.sc	osa@globant.com	Cel.:		Tel.:			
Localidad:			CP:		Depto.:			
Dirección comercial:					Tel. de cobro:			
Localidad comercial:			CP:		Depto.:			
Titular responsable (empresa):		Miguel Sosa		CI:	34900078			

2 – Vigencia		Sea cual fuera la vigencia indicada, la cobertura no entrará en			
Desde: 26/05/2017	Hasta: 26/05/2017	vigor hasta no ser inspeccionado y aceptado el riesgo por el Asegurador (salvo en el caso que éste renuncie expresamente a inspeccionarlo, lo que deberá quedar asentado en este formulario).			

3 – Características del equipo asegurado					
Marca y modelo:	Dell, E7450				
Número de serie:					
Vendedor:					
Número de factura:					
Fecha de emisión de la factura:					
Importe impuestos incluidos según la factura:	800				

4 – Cobertura contratada					
COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA			
Todo Riesgo Equipos Electrónicos	USD 850	USD 70			
	TOTAL PRIMA	USD 70			
	O/C (12%)	USD 8,4			
	IVA (22%)	USD 17,25			
	PREMIO FINAL	USD 95,65			

5 –	5 – Forma de pago						
_	- Contado X Financiado (indicar número de cuotas): 6						
	Tarjeta de Crédito Nombre en la tarjeta: xxxx xxxx						
		Número: xxxx-xxxx-xxxx					
	Fecha de vencimiento: xx/xxxx						
	Tipo de tarjeta: xxxx						
	Cuota mínima (salvo débito de tarjeta): USD 10						

6 -	- Antecedentes
a)	Seguros contratados por el Asegurado en los últimos cinco años (detallar fechas y aseguradora):
b)	Siniestros en los últimos cinco años (detallar fecha e indemnizaciones recibidas):
c)	¿Hay algún otro seguro vigente sobre el riesgo? (detallar):

7 – Datos del corredor								
Nombre:				Código:		RUC:		
Dirección:						Localida	ad:	
Teléfono:		Fax:		С	orreo elect	rónico:		



MUY IMPORTANTE:

- a) Solamente pueden asegurarse equipos con fecha de factura de compra no mayor a 15 días respecto de la fecha de solicitud del seguro, salvo en el caso de equipos ya asegurados en la Compañía, en cuyo caso dicho plazo será de un año y 15 días.
- b) La suma asegurada arriba indicada se expresa con fines meramente indicativos, para equipos con valor de venta, impuestos incluidos de hasta USD 1.000. En el caso de equipos con valor superior, el mismo deberá ser declarado en este formulario, siendo su aceptación caso a caso por parte de la Compañía.

Lugar y fecha:	Montevideo, Uruguay, 26/05/2017						
Firma del asegurado:	Miguel Sosa CI: 34900078						
Firma del corredor:							