



**SEGUROMETAL  
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.**

CASA CENTRAL: ALVEAR 930 (S2002QGD) ROSARIO

TEL (0341) 4246200 - FAX 0810 - 4445638

www.segurometal.com info@segurometal.com

SOCIO N° : \_\_\_\_\_

VIGENCIA DESDE \_\_\_\_\_

PÓLIZA N° : \_\_\_\_\_

VIGENCIA HASTA \_\_\_\_\_

REN. PÓLIZA N° : \_\_\_\_\_

PRODUCTOR \_\_\_\_\_

ORGANIZADOR \_\_\_\_\_

COBRADOR \_\_\_\_\_

RECIBO N° \_\_\_\_\_

DE FECHA \_\_\_\_\_

IMPORTE \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA  
COMERCIO E INDUSTRIAS**

**DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL**

APELLIDO Y NOMBRES: \_\_\_\_\_ DNI - LE - LC - PASAPORTE \_\_\_\_\_

DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD /COD. POSTAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

SEXO (M o F) \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD PRINCIPAL \_\_\_\_\_ C.U.I.T. o C.U.I.L. o C.D.I. \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)

**DATOS PERSONA JURIDICA**

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_ C.U.I.T. o C.D.I. \_\_\_\_\_

DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ LOCALIDAD /COD. POSTAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FECHA Y N° DE INSCRIPCIÓN REGISTRAL \_\_\_\_\_ FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO \_\_\_\_\_ ACTIVIDAD PRINCIPAL \_\_\_\_\_

CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)

**NOTA:** En caso de Personas Jurídicas, se deberá completar los datos del representante legal o apoderado firmante de la presente propuestas, con los datos previstos para personas físicas.

**UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR**

DOMICILIO: Calle y número \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR**

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA: \_\_\_\_\_

EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? ☐ SI ☐ NO DE QUIEN? \_\_\_\_\_

DESEA CUBRIR LAS INSTALACIONES? ☐ SI ☐ NO LAS MAQUINARIAS? ☐ SI ☐ NO

DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? ☐ SI ☐ NO CANTIDAD DE PLANTAS: \_\_\_\_\_ SOTANO ? ☐ SI ☐ NO

CONSTRUIDO DE: \_\_\_\_\_ TECHOS DE: \_\_\_\_\_

TIENE FUERZA MOTRIZ? \_\_\_\_\_ LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA ES EMBUTIDA? ☐ NO ☐ SI QUE TIPO? \_\_\_\_\_

QUEDA SOLO EN ALGÚN MOMENTO? ☐ NO ☐ SI TIENE SERENO? ☐ NO ☐ SI DURANTE QUE HORARIO? \_\_\_\_\_

INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC.: \_\_\_\_\_

PUERTA DE ACCESO: COMÚN ☐ DOBLE PALETA ☐ PASADOR ☐ TIENE CORTINA METÁLICA? ☐ NO ☐ SI

TIENE CAJA FUERTE? ☐ NO ☐ SI MARCA? \_\_\_\_\_ LINDEROS : CASA DE FAMILIA ☐ COMERCIO ☐ BALDÍO ☐

VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN) : \_\_\_\_\_

QUE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO? \_\_\_\_\_

TRANSPORTE DE VALORES? ☐ NO ☐ SI QUIEN LOS EFECTÚA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA? \_\_\_\_\_

POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: \_\_\_\_\_ DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

PROPIETARIO ☐ INQUILINO ☐ TIEMPO DE OCUPACIÓN \_\_\_\_\_

DESEA CUBRIR RESPONSABILIDAD CIVIL? ☐ NO ☐ SI PERSONAS? ☐ COSAS? ☐ AMBAS? ☐

QUE TIPO DE CRISTALES TIENE EL EDIFICIO	COLOCADOS EN PUERTAS VENTANAS O VIDRIERAS	DIMENSIONES	VALOR	TIENE PINTURA DIBUJO O LETRA

**RIESGOS A CUBRIR Y SUMAS A ASEGURAR:**

- 1- INCENDIO  
Edificio (A Prorrata) : ..... hasta la suma de \$ .....  
Contenido General (A Prorrata)..... hasta la suma de \$ .....
- 2- ROBO Y/O HURTO  
Contenido a primer Riesgo Absoluto..... hasta la suma de \$ .....  
Bienes Uso y/o Electromecánicos, s/detalle al dorso, a Prorrata..... hasta la suma de \$ .....
- 3- CRISTALES, VIDRIOS Y ESPEJOS  
Cubriendo las piezas verticales a primer riesgo,..... hasta la suma de \$ .....
- 4- VALORES EN CAJA FUERTE  
a Primer Riesgo..... hasta la suma de \$ .....
- 5- VALORES EN TRANSITO  
a Primer Riesgo..... hasta la suma de \$ .....
- 6- DAÑOS POR ACCION DEL AGUA  
a Primer Riesgo..... hasta la suma de \$ .....
- 7- RESPONSABILIDAD CIVIL  
Comprensiva básica, más adicionales.....  
a Primer Riesgo..... hasta la suma de \$ .....
- 8- ACCIDENTES PERSONALES..... hasta la suma de \$ .....
- RIESGOS ADICIONALES Huracán, vend. Ciclón y/o Tornado ☐ Huelga ☐

**DETALLE DE BIENES DE USO Y/O ELECTROMECAÑICOS:**

Descripción	Numero Identificación y/o serie	Suma asegurada individual
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
<b>TOTALES</b>		\$

PRIMAS

1- \$ ..... 5- \$ ..... PREMIO .....

2- \$ ..... 6- \$ ..... FORMA DE PAGO .....

3- \$ ..... 7- \$ ..... CLAUSULAS .....

4- \$ ..... 8- \$ .....

**DECLARACIÓN JURADA**

A LOS EFECTOS DE CUMPLIMENTAR NORMATIVAS DE LA UNIDAD DE INFORMACION FINANCIERA Y DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS FONDOS QUE SERAN APLICADOS A LAS OPERACIONES QUE REALIZO CON SEGUROMETAL COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA LIMITADA PROVIENEN DE LA REALIZACION DE LA ACTIVIDAD DECLARADA AL FRENTE Y TIENEN UN ORIGEN LICITO, COMPROMETIENDOME A COMUNICAR CUALQUIER MODIFICACION AL RESPECTO.

A SU VEZ DECLARO BAJO JURAMENTO ☐ SI ☐ NO SER UNA PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA SEGÚN RESOLUCIÓN 52 DEL 2012 DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA (U.I.F).

A EFECTOS DE LA EMISION DE LA POLIZA RESPECTIVA EL ASEGURADO DEBERA RESPONDER INTEGRAMENTE AL CUESTIONARIO PERTINENTE, SIN OMITIR DATO ALGUNO, REVISTIENDO LA INFORMACION PROPORCIONADA, CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.-

ANTE LA FALTA DE CUMPLIMENTACION DE TAL REQUISITORIA, RECORDAMOS LA DISPOSICION DE LA LEY 17418 (LEY DE SEGUROS), ART. 5º: "TODA DECLARACIÓN FALSA O TODA RETICENCIA DE CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS POR EL ASEGURADO, AUN HECHAS DE BUENA FE, QUE A JUICIO DE PERITOS HUBIESE IMPEDIDO EL CONTRATO O MODIFICADO SUS CONDICIONES: SI EL ASEGURADOR HUBIESE SIDO CERCIORADO DEL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO, HACE NULO EL CONTRATO"

LA FIRMA DE ESTA PROPUESTA POR EL INTERESADO Y SU ENTREGA AL PRODUCTOR-ASESOR DE SEGUROS, NO IMPLICAN PARA LA SOCIEDAD, ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD DE NINGUNA NATURALEZA. LA SOCIEDAD SE RESERVA EL DERECHO DE ACEPTAR LA OPERACIÓN QUE SE LE PROPONE O DE RECHAZARLA SIN EXPRESIÓN DE CAUSA Y SIN OBLIGACIÓN DE DAR AVISO DE ELLO A SU PROPONENTE, DE MODO QUE EL SEGURO SÓLO QUEDARÁ FORMALIZADO CON LA EMISIÓN DE LA RESPECTIVA PÓLIZA Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA MISMA.-

MANIFIESTO QUE LAS RESPUESTAS QUE ANTECEDEN, COMO ASÍ TAMBIÉN LAS AFIRMACIONES SOBRE MI SITUACIÓN FISCAL Y LAS DEL BIEN ASEGURADO ANTE EL I.V.A. SON VERACES, DANDO MI CONFORMIDAD EN LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, DE ACUERDO CON ESTA SOLICITUD, SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES, PARTICULARES Y/O ESPECIALES DE LA PÓLIZA, DE LAS CUALES TENGO CONOCIMIENTO.-

EN ..... CON FECHA .....

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL PRODUCTOR