

## SEGUROMETAL COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

CASA CENTRAL:ALVEAR 930 (S2002QGD) ROSARIO
TEL (0341) 4246200 - FAX 0810 - 4445638
www.segurometal.com info@segurometal.com

POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	www.seguro	metal.com info@segurometal.com	1		
RECIBO N° DE FECHA  SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA COMERCIO E INDUSTRIAS  DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL  AFELLIDO Y NOMBRES:  DIMINISTRA DE PROVINCIA  SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  ESTADO CONIL ACTIVIDAD PRINCIPAL CULT, o CUILT,	SOCIO Nº :	VIGENCIA DESDE			
RECIBO N°  DE FECHA  SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA COMERCIO E INDUSTRIAS  DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL  APELLDO Y NOMISRES:  DOMICILIO Calle y minmero  LOCALIDAD JCCOD, POSTAL  PROVINCIA  SEXO (M. o. F.) FECHA DE NACIMIENTO  TELEFONO FUO  TELEFONO CELULAR  E-MAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Minoritributista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  COLLIT. o. C.D.I.  DOMICIOLO: Calle y minmero  LOCALIDAD JCCOD, POSTAL  RAZON SOCIAL  COLLIT. o. C.D.I.  PECHA VIPUDE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO D SETATUITO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Minoritributista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  COLLIT. o. C.D.I.  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Minoritributista, Exento, Consumidor Final)  TELEFONO FLO  E-MAIL  FECHA VIPUDE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO D SETATUITO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Minoritributista, Exento, Consumidor Final)  NOTATA E-so sono - émberose pultars a control oriente de des de represente propuesto, on to distribute pultars and propuesto facto.  UNICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO. Calle y minmero  PROVINCIA  PERSONALIZACION DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DE SARPOLLA:  LE COMERCIO DE SED UN PROPEDAD?  SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO ? SI NO  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN O TIRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  PUENTA DE ACCESSO: COMÚN DEL BENECIO PRINCIPAL EXISTEN O TIRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  PUENTA DE ACCESSO: COMÚN DEL SI MARCAZ  LINDERGOS: CASA DE FAMILLA COMERCIO SALDIO  VENTAMAS, CLARABOVAS, VENTILUZ. ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  QUE PRECAJUCIONES ADOPTA EN CASE DO CENCIDIO, ROSO O HURTO?  TIRABEPONTE DE VALORES?  NO SI QUIEN LOS EFECTUA Y QUE VEHÍCULO UTILIZAZ  POSSEO OTROS SEQURO SORDEL LOS RESOOS ASEQUIRADOS  DESCRIPCION.	PÓLIZA Nº :	VIGENCIA	HASTA		
RECIBO Nº DE FECHA MIPORTE  SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA COMERCIO E INDUSTRIAS  DATOS PERSONA RISICA O REPRESENTANTE LEGAL  APELLIDO Y NOMBRES: DNI - LE - LC - PASAPORTE  DOMIGILIO - Calle y número LOCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  ESTADO CIVIL ACTIVIDAD PRINCIPAL CUITT-O CELULAR EMAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. INSCRIÇA, Monodribulista, Exerto, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZÓN SOCIAL CUILT-O CUIL PROVINCIA  FECHA DE NOCIMIENTO LOCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  TELÉFONO FUO EMORPHO REGISTRIA, PECHA DEL CONTRATO DE ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. INSCRIÇA MONOdribulista, Exerto, Consumidor Final)  NOTA E- sono Principo purido, e desta compto to des de reporte in la provincia de principa provincia con la des principa provincia to des de reporte propuestra con la des principa proposa from.  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA  LI COMERCIO SE SU PROPIEDADO? SI NO DE QUIEN?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS: SOTANO? SI NO  CONSTRUIDO DE: TECHOS DE SU PROPIEDADO? NO SI TENE SERENDO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  NOCIDAD SOLO DE ALGUN MOMENTO? NO SI TENE SERENDO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  NOCIDA SOLO DE ALGUN MOMENTO? NO SI TENE SERENDO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  NOCIDA SOLO DE ALGUN MOMENTO? NO SI TENE SERENDO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  NOCIDA SOLO DE ALGUN MOMENTO? NO SI TENE SERENDO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  NOCIDA SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PERNOUPLA EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGL GALPÓN, ETC:  PUENTA DE ACCESO: COMUN DOS ENCENDO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES? NO SI MARCA? LINDEROS: CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDIO COMERCIO DE SECRIP	REN. PÓLIZA Nº :				
SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL PARA COMERCIO E INDUSTRIAS  DATOS PERSONA RISCA O REPRESENTANTE LEGAL  APELLIDO Y NOMBRES:  DINI-LE-LC - PASAPORTE  DOMIGIRO Calle y número  LOCALIDAD /COD. POSTAL  PROVINCIA  SEXO (M O F) FECHA DE NACIMIENTO  LUGAR DE NACIMIENTO  NACIONALIDAD  ESTADO CIVIL  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbudista, Exerto, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbudista, Exerto, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbudista, Exerto, Consumidor Final)  PROVINCIA  FECHA Y W DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbudista, Exerto, Consumidor Final)  MOTA: no em Partona pistas e si esta requera va des o requerante la prema propuesta con se dad secura pro promise from:  UNIDIACIÓN DEL ESTADLE COMBENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  LE COMERCIO SE DE SU PROPEDADO?  SI NO LAS MAQUINARIAS?  SI NO  DESEA ASEGURAR LE EDIFICIO?  SI NO LAS MAQUINARIAS?  SI NO  CONSTRUIDO DE:  TENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIONES?  SI NO  CONSTRUIDO DE:  TENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIONES?  LA INSTALACIONES  SI NO  SI DURANTE QUE HORARRO?  NO  SI TIENE SERENO?  NO  SI DURANTE QUE HORARRO?  NO  SI DUR	PRODUCTOR	ORGANIZADOR	COBRADOR		
COMERCIO E INDUSTRIAS  DATOS PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL  APELLIDO Y NOMBRES: DN1-LE-LC-PASAPORTE  DOMIGILIO: Calle y número LOCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO NACIONALIDAD  ESTADO CIVIL ACTIVIDAD PRINCIPAL CULIT. o CULIT	RECIBO Nº	DE FECHA	IMPORTE		
DOMICILIO: Calle y número LUCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  SEXO (NO F) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMENTO NACIONALIDAD  ESTADO CIVIL ACTIVIDAD PRINCIPAL C.U.I.T. o C.U.I. o C.D.I.  TELÉFONO FIJO TELEFONO 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  FECHA Y Nº DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO D ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA É: tea de Prensus juritas, se ordes completo to adre del representato legit a conducto fronte de la presente propuesta, co los deles genérals para persona fisicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO DUE SE DESEA ASEGURAR  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO DUE SE DESEA ASEGURAR  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO PUE SE DESEA ASEGURADO DE QUIEN?  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO PUE SE DESEA ASEGURADO DE QUIEN?  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO PUE SE DESEA ASEGURADO DE QUIEN?  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO PUE SE DESEA ASEGURADO DE QUIEN?  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO PUE SE DESEA ASEGURADO DE QUIEN DE SE DESEA ASEGURADO DE LO CONTRO DE SE DESEA ASEGURADO DE LEDIFICIO DE PROTECCIÓN DE LO CONTRO DE PROTECCIÓN DE LEDIFICI		COMERCIO E INDU			
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.  TELEFONO FIJO TELEFONO CELULAR E-MAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbutista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  C.U.I.T. o C.D.I.  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD ICOD. POSTAL PROVINCIA  TELEFONO FIJO E-MAIL  FECHA YN' DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbutista, Exento, Consumidor Final)  MOTA: Fecusio a finanse juriosa se desos computes to atensa del representente legis aponesia finance de la praese propositio, car los distin provisos para principal facian.  USIGNACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? SI NO LAS MAQUINARRIAS? SI NO  DESEA ASEGURRA EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PUNTATAS:  CONSTRUIDO DE:  TENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA?  DUE TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA?  NO SI QUE TIPO?  QUEDAS SOLO EN ALGÚN MOMENTO?  NO SI TENE ESERNO? NO SI DE DENANS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  TIENE CALA FUERTE?  NO SI MARCA?  LINDEROS: CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO  VENTRANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ. ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  QUE PRECALIGIORES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES? NO SEGURO SDESCORS DESCURADOS:  DESCRIPCIÓN:	APELLIDO Y NOMBRES:		DNI - LE - LC - PASAPORTE		
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.  TELEFONO FIJO TELEFONO CELULAR E-MAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbutista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZON SOCIAL  C.U.I.T. o C.D.I.  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD ICOD. POSTAL PROVINCIA  TELEFONO FIJO E-MAIL  FECHA YN' DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbutista, Exento, Consumidor Final)  MOTA: Fecusio a finanse juriosa se desos computes to atensa del representente legis aponesia finance de la praese propositio, car los distin provisos para principal facian.  USIGNACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? SI NO LAS MAQUINARRIAS? SI NO  DESEA ASEGURRA EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PUNTATAS:  CONSTRUIDO DE:  TENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA?  DUE TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA?  NO SI QUE TIPO?  QUEDAS SOLO EN ALGÚN MOMENTO?  NO SI TENE ESERNO? NO SI DE DENANS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  TIENE CALA FUERTE?  NO SI MARCA?  LINDEROS: CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO  VENTRANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ. ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  QUE PRECALIGIORES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES? NO SEGURO SDESCORS DESCURADOS:  DESCRIPCIÓN:	POMICI IO CALLA TANA	LOCALIDAD (COD. DOCTA)	PROVINCIA		
ESTADO CIVIL  ACTIVIDAD PRINCIPAL  E-MAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZÓN SOCIAL  CULIT. o C.D.I.  DIMICILIO: Calle y número  LOCALIDAD ICOD. POSTAL  PROVINCIA  FECHA YNº DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: to cau de Provincipidade, a debet complete se diese del representants la parameter proposta, con los desa provincia proposta física.  USIGNACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI NO DE QUIEN?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?  SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO?  SI NO  CONSTRUIDO DE:  TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN EL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  UDICAD SOLO EN ALGUN MOMENTO?  NO SI DURANTE QUE HORARIO?  INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTTOR?  NO SI DURANTE QUE HORARIO?  INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  TIENE CAJA FUERTE?  NO SI MARCA?  LINDEROS: CASA DE FAMILIA  COMERCIO BALDIO  VENTANAS, CLARABOVAS, VENTILUZ. ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  USE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES?  NO SI QUIEN LOS EFECTUA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:  DESCRIPCIÓN.	DOMICILIO: Calle y número	LOCALIDAD /COD. POSTAL	PROVINCIA		
TELÉFONO FIJO  TELEFONO CELULAR  E-MAIL  CONDICIÓN FRENTE AL IXA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  DATOS PERSONA JURIDICA  RAZÓN SOCIAL  C.U.I.T. o.C.D.I.  DOMICILO: Calle y número  LOCALIDAD (COD. POSTAL  PROVINCIA  TELÉFONO FIJO  E-MAIL  FECHA YN* DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IXA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  DOMICILO: Calle y número  DOMICILO: Calle y número  DOMICILO: Calle y número  DOMICILO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?  SI NO LAS MAQUINARIAS?  SI NO  CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO?  SI NO  CONSTRUIDO DE:  TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA?  NO SI QUE TIPO?  QUEDA SOLO EN ALGÚN MOMENTO?  NO SI TENE SERENO?  NO SI DURANTE QUE HORARIO?  INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC:  PUERTA DE ACCESO:  COMÚN DOS INMARCA?  LINDEROS:  CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO  VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  QUE PRECAJUCIONES 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:  DESCRIPCIÓNE	SEXO (M o F) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		
DATOS PERSONA JURIDICA  RAZÓN SOCIAL  C.U.I.T. o. C.D.I.  DOMICILIO: Calle y número  LOCALIDAD /COD. POSTAL  PROVINCIA  FECHA Y Nº DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICION FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotribulista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: En caso de Pecana juridans, se deside complete los datos del representan legal o apotendo frante de la presente propuenta, con los datos providos para persona ficios.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  CONSTRUIDO DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  CONSTRUIDO DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ODMICILIO: Calle y número  CONSTRUIDO DEL TECHOS DEL TENDE CONTRA METALLICA? NO SI TIENE CAJA FUENTA DEL CONTRA METALLICA? NO SI TIENE CAJA FUENTA DEL CAJA FUENTA DEL CAJA FUENTA DEL CONTRA METALLICA? NO SI TIENE CAJA FUENTA DEL CAJA FUENTA DEL CONTRA DEL CONTRA DEL CONTRA DEL CONTRA DEL CONTRA DEL CAJA FUENTA DEL C	ESTADO CIVIL ACTIVIDAD PRINCIPAL		C.U.I.T. o C.U.I.L. o C.D.I.		
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 Nº DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotribulista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: To coo en Perorea priodica, se decle compilet y solido del representante que aportendo final prevente propuesta, con los datos previotos para persona finas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI NO LAS MAQUINARIAS? SI NO  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO? 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 METALICA? NO SI  TIENE CAJA FUERT? NO SI MARCA? LINDEROS: CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO  VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  QUE PRECAJUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES? NO SIR QUIEN LOS EFECTUA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	TELÉFONO FIJO TELEF	FONO CELULAR E-MAIL			
DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  TELÉFONO FIJO E-MAIL  FECHA YN DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monorirbutilista, Exertio, Consumidor Final)  NOTA: for use ou Presonas pristans, se obserá completa foi dates del representante lapra o apotenado finante de la presente propuesta, con los deltas previotas para personas físicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? SI NO LAS MAQUINARIAS? SI NO  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS: SOTANO? SI NO  CONSTRUIDO DE: TECHOS DE: TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ? LA INSTALACIÓN ELECTRICA ES EMBUTIDA? NO SI QUE TIPO?  QUEDA SOLO EN ALGÚN MOMENTO? NO SI TIENE SERENO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  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 EFECTUA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscri	pto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)			
DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD /COD. POSTAL PROVINCIA  TELÉFONO FIJO E-MAIL.  FECHA YN¹ DE INSCRIPCION REGISTRAL FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: fin caso de Personas juriticas, se debrid completer les dates del representante legis o appointed from tener de la presente propuestas, con los discos previstos para personas fisicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número LOCALIDAD  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? SI NO DE QUIEN?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS: SOTANO? SI NO  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS: SOTANO? SI NO  CONSTRUIDO DE: TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ? LA INSTALACION 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:	DATOS PERSONA JURIDICA				
TELÉFONO FIJO  E-MAIL  FECHA Y Nº DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: En caso de Personas juridicas, se didente completer los datos del representante legal o apoderado firmante de la presente propuestas, con los datos previstos para personas fisicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Caille y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDADA QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI NO DE QUIEN?  DESEA CUBRI 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 QUEN LOS EFECTÚA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	RAZÓN SOCIAL		C.U.I.T. o C.D.I.		
FECHA Y N° DE INSCRIPCION REGISTRAL  FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO  ACTIVIDAD PRINCIPAL  CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: fin caso de Prenonsa puridosa, se debra completar tos datos del representante legal o apoderado firmante de la presente proquestias, con los datos previstos para personas físicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI NO DE QUIEN?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO? SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO? SI NO  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?  SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO? SI NO  CONSTRUIDO DE:  TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELECTRICA 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 METÀLICA? 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?	DOMICILIO: Calle y número	LOCALIDAD /COD. POSTAL	PROVINCIA		
CONDICIÓN FRENTE AL IVA (Resp. Inscripto, Monotributista, Exento, Consumidor Final)  NOTA: En caso de Personas juridicas, se debend completer los dates del representante legal o spoderado firmante de la presente propuestas. Con los dates previstos para personas fisicas.  UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número  LOCALIDAD  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  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 EFECTÜA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?	TELÉFONO FIJO	E-MAIL			
NOTA: En caso de Personas jurídicas, se deberá compidetar los discos del representativo legal o apoderado firmante de la presente propuestas, con los datos previstos para personas físicas.  DISTA DEL ESTABLECIMIENTO QUE SE DESEA ASEGURAR  DOMICILIO: Calle y número    LOCALIDAD	FECHA Y N° DE INSCRIPCION REGISTRAL	FECHA DEL CONTRATO O ESTATUTO AC	TIVIDAD PRINCIPAL		
UDMICILIO: Caile y número  PROVINCIA  DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  DESEA CUBRI LAS INSTALACIONES?  SI NO LAS MAQUINARIAS?  DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?  SI NO CANTIDAD DE PLANTAS:  SOTANO?  SI NO  CONSTRUIDO DE:  TECHOS DE:  TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA ES EMBUTIDA?  INDICAR SI ADEMÁS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÓN, ETC.:  PUERTA DE ACCESO:  COMÚN DOBLE PALETA PASADOR  TIENE CORTINA METÀLICA?  NO SI  TIENE CAJA FUERTE?  NO SI MARCA?  LINDEROS:  CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO  VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, ETC. (TIPO DE PROTECCIÓN):  TRANSPORTE DE VALORES?  NO SI QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:  DESCRIPCIÓN:			uestas, con los datos previstos para personas físicas,-		
DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  DESEA CUBRI 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 ELÈCTRICA 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:					
DESCRIPCIÓN DEL EDIFICIO QUE SE DESEA ASEGURAR  ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  DESEA CUBRI 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 ELÈCTRICA 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:	DOMICILIO: Calle v número		LOCALIDAD		
ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:  EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD? SI NO DE QUIEN?  DESEA CUBRI 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 ELÈCTRICA 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:	· 	PROVINCIA			
EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?  SI NO DE QUIEN?  DESEA CUBRI 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 ELÈCTRICA 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:		SEA ASEGURAR			
DESEA CUBRI 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 ELÈCTRICA 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 EFECTÜA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:				
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 EFECTÜA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	EL COMERCIO ES DE SU PROPIEDAD?	SI NO DE QUIEN?			
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 EFECTÜA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:  DESCRIPCIÓN:	DESEA CUBRI LAS INSTALACIONES?	SI NO LAS MAQUINARIAS?	SI NO		
TIENE FUERZA MOTRIZ?  LA INSTALACIÓN ELÈCTRICA ES EMBUTIDA?  NO SI QUE TIPO?  QUEDA SOLO EN ALGÙN MOMENTO?  NO SI TIENE SERENO?  NO SI DURANTE QUE HORARIO?  INDICAR SI ADEMÀS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÒN, ETC.:  PUERTA DE ACCESO: COMÚN DOBLE PALETA PASADOR TIENE CORTINA METÀLICA?  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:	DESEA ASEGURAR EL EDIFICIO?	NO CANTIDAD DE PLANTAS:	SOTANO ? SI NO		
QUEDA SOLO EN ALGÙN MOMENTO? NO SI TIENE SERENO? NO SI DURANTE QUE HORARIO?  INDICAR SI ADEMÀS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE,GALPÒN, ETC.:  PUERTA DE ACCESO: COMÚN DOBLE PALETA PASADOR TIENE CORTINA METÀLICA? 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:	CONSTRUIDO DE:	TECHOS DE	:		
INDICAR SI ADEMÀS DEL EDIFICIO PRINCIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO SER GARAGE, GALPÒN, ETC.:  PUERTA DE ACCESO: COMÚN DOBLE PALETA PASADOR TIENE CORTINA METÀLICA? 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:	TIENE FUERZA MOTRIZ?	LA INSTALACIÓN ELÈCTRICA ES EMBUTID	NO SI QUE TIPO?		
PUERTA DE ACCESO: COMÚN DOBLE PALETA PASADOR TIENE CORTINA METÀLICA? 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:	QUEDA SOLO EN ALGÙN MOMENTO?	NO SI TIENE SERENO? NO	O SI DURANTE QUE HORARIO?		
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:	INDICAR SI ADEMÀS DEL EDIFICIO PRIN	CIPAL EXISTEN OTRAS DEPENDENCIAS COMO	O SER GARAGE,GALPÒN, ETC.:		
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:	PUERTA DE ACCESO: COMÚN	DOBLE PALETA PASADOR	TIENE CORTINA METÀLICA? NO SI		
QUE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO DE INCENDIO, ROBO O HURTO?  TRANSPORTE DE VALORES?  NO SI QUIEN LOS EFECTÙA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS:  DESCRIPCIÓN:	TIENE CAJA FUERTE? NO S	SI MARCA?LINDEROS :	CASA DE FAMILIA COMERCIO BALDÍO		
TRANSPORTE DE VALORES? NO SI QUIEN LOS EFECTÙA Y QUE VEHÍCULO UTILIZA?  POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	VENTANAS, CLARABOYAS, VENTILUZ, E	TC. (TIPO DE PROTECCIÓN) :			
POSEE OTROS SEGURO SOBRE LOS RIESGOS ASEGURADOS: DESCRIPCIÓN:	QUE PRECAUCIONES ADOPTA EN CASO	DE INCENDIO, ROBO O HURTO?			
	TRANSPORTE DE VALORES?	NO SI QUIEN LOS EFECTÙA Y QUE VE	HÌCULO UTILIZA?		
	DOSEE OTROS SECURO SORRE LOS DI	ESCUS ASECIIBADOS	=SCDIDCIÓN:		
	PROPIETARIO INQUILINO	TIEMPO DE OCUPACIÓN			

PERSONAS? COSAS? AMBAS?

DESEA CUBRIR RESPONSABILIDAD CIVIL? NO SI

QUE TIPO DE CRISTALES	COLOCADOS EN PUERTAS	DIMENSIONES	VALOR	TIENE PINTURA		
TIENE EL EDIFICIO	VENTANAS O VIDRIERAS			DIBUJO O LETRA		
RIESGOS A CUBRIR Y SUMAS	S A ASEGURAR:					
1- INCENDIO						
	rata) :		hasta la suma d	de \$		
	eral (A Prorrata)		hasta la suma d	·		
2- ROBO Y/O HURTO	( ,			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Contenido a prir	mer Riesgo Absoluto		hasta la suma d	de \$		
Bienes Uso y/o	Electromecánicos, s/detalle al c	orso, a Prorrata	hasta la suma c	de \$		
3- CRISTALES, VIDRIOS Y E	ESPEJOS					
Cubriendo las p	iezas verticales a primer riesgo		,, hasta la suma d	de <u></u> \$		
4- VALORES EN CAJA FUER	RTE					
-	)		hasta la suma d	de <u></u> \$		
5- VALORES EN TRANSITO						
	)		hasta la suma d	de <u>\$</u>		
6- DAÑOS POR ACCION DE			harte to a second			
ŭ	)		hasta la suma d	de <u>\$</u>		
	L ásica, más adicionales					
·	asica, mas adicionales )		hasta la suma d	de \$		
-	LES		hasta la suma d	<del></del>		
			naota la cama c	<u> </u>		
RIESGOS ADICIONALES	Huracán, vend. Ciclón y/o	Tornado		Huelga		
DETALLE DE BIENES DE USO	Y/O ELECTROMECÀNICOS:					
	.,					
Descrip	pción	Numero Identificacio	ón y/o serie	Suma asegurada individual		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
				\$		
		!	TOTALES	\$		
PRIMAS						
1- \$			PREMIO			
2- \$						
3- \$	7- \$ 8- \$		FORMA D	DE PAGO		
4- Ф	о- ф		CLAUSUL	AC		
			CLAUSUL			
DECLARACCIÓN 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. 5°; "TODA						
DECLARACIÓN FALSA O TODA RETICENCIA DE CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS POR EL ASEGURADO, AUN HECHAS DE BUENA FE, QUE A JUICIO DE PERITOS HUBIESE IMPEDIDO ELCONTRATO 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						
				DPERACIÓN QUE SE LE PROPONE O DE		
				IODO QUE EL SEGURO SÒLO QUEDARÀ		
				N LAS CONDICIONES GENERALES Y		
	AS QUE ANTECEDEN, COMO ASÍ	TAMBIÉN LAS AFIRMACION	ES SOBRE MI SITU	JACIÓN FISCAL Y LAS DEL BIEN ASEGURADO		
	NDO MI CONFORMIDAD EN LA FO	DRMALIZACIÓN DEL CONTR	ATO DE SEGURO,	DE ACUERDO CON ESTA SOLICITUD, SUJETO A		
EN	CON FECHA					
FIRMA DEL SOL	LOITANTE		FIRMA DEL PR	ODUGTOD		