

Buenos Aires, ____ de _____ de _____

At: _____

De mi consideración:

Por medio de la presente, _____, DNI/CUIT _____, póliza _____, ramo _____, manifiesto que la misma no ha tenido siniestros a la fecha imputables a esta cobertura y, por consiguiente, el seguro se celebre a partir de la vigencia retroactiva informada por mi productor/asesor sin perjuicio de reclamaciones por parte de quien se manifieste titular del bien asegurable ni de terceras personas afectadas por ningún riesgo amparado bajo este contrato.

En mi carácter de productor asesor de seguros doy fe de que firmo la presente carta en nombre de mi asegurado, quien conoce el texto de la misma y su alcance legal, y da su consentimiento expreso ante mi persona.

Firma y aclaración del asegurado

Firma y aclaración del productor