

**ASEGURADO / TOMADOR**

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL  CUIT

IVA:  EXENTO  RESP. INSCRIPTO  RESP. NO INSCRIPTO  CONS. FINAL  MONOTRIBUTISTA  
 INGRESOS BRUTOS:  INSCRIPTO LOCAL  CONVENIO MULTILATERAL  EXENTO  NO INSCRIPTO

**ASEGURADO TOMADOR**

DOMICILIO FISCAL O PARTICULAR  LOCALIDAD

CODIGO POSTAL  TELEFONO  CORREO ELECTRONICO

**ACTIVIDAD Y COBERTURA**

UBICACION DEL RIESGO  LOCALIDAD

CODIGO POSTAL  TELEFONO  CORREO ELECTRONICO

**PERIODO DE VIGENCIA** DESDE  HASTA

**IMPORTANTE:** ADJUNTAR CONSTANCIA DE CUIT

LIMITE DE INDEMNIZACION  SINIESTRALIDAD DE LOS ULTIMOS 5 AÑOS  N° DE EMPLEADOS

VOLUMEN ANUAL DE SUELDOS (DECLARADO POR EL ASEGURADO)  VOLUMEN DE INGRESOS PROXIMOS 12 MESES (DECLARADO POR EL ASEGURADO)

**ACTIVIDAD Y COBERTURA**

ACTIVIDAD

COBERTURAS ADICIONALES (SEÑALAR CON X LAS COBERTURAS REQUERIDAS)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INCENDIO, RAYO, EXPLOSION, ESCAPES DE GAS Y DESCARGAS ELECTRICAS | <input type="checkbox"/> VENDEDORES AMBULANTES Y/O VIAJANTES                         |
| <input type="checkbox"/> CARTELES Y/O LETREROS Y/U OBJETOS AFINES                         | <input type="checkbox"/> CARGA Y DESCARGA DE BIENES FUERA DEL LOCAL DEL ASEGURADO    |
| <input type="checkbox"/> ASCENSORES Y/O MONTECARGAS                                       | <input type="checkbox"/> ANIMALES  |
| <input type="checkbox"/> GUARDA Y/O DEPOSITO DE VEHICULOS A TITULO NO ONEROSO             | <input type="checkbox"/> ROTURA DE CAÑERIAS  |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES A VAPOR, AGUA CALIENTE O ACEITE CALIENTE           | <input type="checkbox"/> ARMAS DE FUEGO  |
| <input type="checkbox"/> SUMINISTRO DE ALIMENTOS EXCLUSIVAMENTE A INVITADOS               | <input type="checkbox"/> GRUAS, GUINCHES Y AUTOELEVADORES                            |
|   | <input type="checkbox"/> EXPENDIO Y/O SERVICIO DE COMIDAS Y BEBIDAS A TITULO ONEROSO |

**INFORMACION ADICIONAL Y COMENTARIO**

- 1) DESCRIPCIÓN DE ESTADIOS, TEATROS, LOCALES A UTILIZAR (SUPERFICIE CUBIERTA, TIPO DE CONSTRUCCIÓN, CARACTERISTICAS, DENOMINACION, CAPACIDAD, ETC).
- 2) DESCRIPCIÓN DE ACCESOS PARA EL PUBLICO Y CONTROLES.
- 3) DESCRIPCION DE LOS EVENTOS A REALIZAR.
- 4) DETALLAR LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD HABITUALES (EMERGENCIAS, BOMBEROS, POLICIA, VIGILANCIA PRIVADA, ETC).
- 5) DETALLAR LOS EVENTOS REALIZADOS EN LOS ULTIMOS 3 AÑOS.
- 6) DETALLAR CONTRATISTAS, TIPOS DE TRABAJOS Y SI DEBEN INCLUIRSE COMO ASEGURADOS.

**COBERTURA SOLICITADA**

POLIZA: NUEVA / RENOVACION (TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

COBERTURA SOLICITADA:

\$500.000  
  \$750.000  
  \$1.000.000  
  \$1.500.000  
  OTRA:

**FORMA DE PAGO**

EL PAGO SE EFECTUA AL CONTADO

EL PAGO SE EFECTUA A TRAVES DE CBU N°  EN  CUOTAS

EL PAGO CON TARJETA  
  VISA  
  MASTERCARD  
  NARANJA  
 N°  EN  CUOTAS  
 VENCIMIENTO

EL QUE SUSCRIBE DECLARA POR EL PRESENTE QUE LAS AFIRMACIONES ANTERIORES Y DEMAS PARTICULARES ESTAN COMPLETAS EN TODOS LOS ASPECTOS Y SON VERDADEROS, Y QUE NO SE HA OMITIDO NINGUNA INFORMACION. CUALQUIER OMISION, AUN HECHA DE BUENA FE, DE CIRCUNSTANCIAS CONOCIDAS POR EL SOLICITANTE Y POSTERIOR ASEGURADO, SERA CONSIDERADA RETICENCIA, EN LOS TERMINOS PREVISTOS EN LA LEY DE SEGUROS 17.418 (ART. 5° Y SUBSIGUIENTES) Y HARA NULO EL CONTRATO DE SEGURO.

LUGAR

FECHA

FIRMA DEL ASEGURADO

FIRMA DEL PRODUCTOR