

**SOLICITUD DE SEGURO DE CAUCION**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Señores:

**MAPFRE Argentina Seguros S.A.**

Lavalle 348

1306 - Capital Federal

**FAX: 4320-6730**

Solicitamos la emisión del Seguro de Caucción que a continuación se indica:

**TOMADOR** del seguro: \_\_\_\_\_ T.E. : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

**ASEGURADO** : \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

Cobertura / Riesgo a cubrir : \_\_\_\_\_

Suma Asegurada : \$ / u\$s \_\_\_\_\_

**SUMINISTROS / OBRAS**

Nro. de Licit./Contrato/Orden de Compra/Factura : \_\_\_\_\_

Objeto del Contrato : \_\_\_\_\_

Vigencia estimada de la Garantía : \_\_\_\_\_

Certificación Escribanía Si / No Colegio de Escribanos Si / No

**GARANTIAS ADUANERAS**

Detalle de la mercadería : \_\_\_\_\_

Conocimiento / Guía Aérea : \_\_\_\_\_

Vigencia estimada de la Garantía : \_\_\_\_\_

Indicar la disposición legal o resolución aduanera que causa el pedido de póliza : \_\_\_\_\_

Despachante (Nombre y Nro. de CUIT): \_\_\_\_\_

**ADJUNTAR COPIA DE LA DOCUMENTACION QUE MOTIVA LA PRESENTE SOLICITUD.**

Dejamos constancia que efectuamos esta solicitud para que la emisión del Seguro de Caucción se resuelva por ese Asegurador de conformidad con las condiciones de cobertura habituales y sobre la base de la información, que declaramos completa y veraz, que hemos presentado o que presentaremos a requerimiento de ese Asegurador para nuestra calificación como empresa y para la calificación del riesgo que proponemos con esta nota y que forma parte de ésta solicitud.

A los efectos de esta solicitud, se definen como :

**ASEGURADO** : Es la entidad contratante a favor de quien deberá emitirse la póliza.**ASEGURADOR** : Es MAPFRE Argentina Seguros S.A.**TOMADOR** : Es la empresa o conjunto de empresas que representamos y que firman la presente solicitud.**Para el supuesto que el Asegurador emita la póliza solicitada, entrarán en vigor las cláusulas contenidas en el "Convenio Global" para Seguros de Caucción.**.....  
Firma del Tomador.....  
Aclaración