



JUANA MANSO 205
C1107CBE CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES
T.E.: 11-4320-6700/9400

SOLICITUD DE SEGURO PÓLIZA MÁS CABAÑAS

SELLO DE ENTRADA DE LA COMPAÑÍA

DATOS DE LA SOLICITUD

Vigencia: Desde _____ (12h) Hasta _____ (12h) Seguro nuevo Renovación Póliza N° _____
 Oficina Comercial _____ Responsable _____
 Organizador _____ Código _____
 Productor _____ Código _____
 Gestor _____ Promotor _____

DATOS DEL TOMADOR

Tipo de Doc. (DNI/CI/CUIT/UIL/CDI) _____ N° _____ (Para CUIT adjuntar copia del formulario de inscripción)
 Apellido/Razón Social _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____
 Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
 Tipo de Beneficiario: Empresa Persona Física
 Posición frente al IVA: Responsable Inscripto Gran Contribuyente Responsable No Inscripto
 Tierra del Fuego Mono Tributo Exento Consumidor Final
 Domicilio Correspondencia _____ Localidad _____ Código Postal _____

DATOS DEL ASEGURADO (Sólo si difiere de los del Tomador)

Tipo de Doc. (LC/LE/DNI/CI/CUIT/UIL/CDI) _____ N° _____ (Para CUIT adjuntar copia del formulario de inscripción)
 Apellido/Razón Social _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____
 Teléfono _____ Fax _____ E-mail _____
 Tipo de Beneficiario: Empresa Persona Física
 MEDIO DE PAGO TARJETA DE CRÉDITO DTO. CTA. En ambos casos completar Solicitud correspondiente EFECTIVO

DATOS DEL RIESGO

Calle _____ Teléfono _____
 Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____
 Acreedor Hipotecario Nombre _____ Dirección _____ Suma _____
 PLAN A B D E F G H I

SUMA ASEGURADA Incendio Edificio (\$) _____ CÁLCULO DEL PREMIO Tasa aplicada sobre inc. edificio: _____ o/oo
 PRIMA (\$) _____ PREMIO TOTAL CON IVA (\$) _____

MEDIDAS DE SEGURIDAD OBLIGATORIAS

La cobertura de esta Póliza se otorga bajo la condición de que la vivienda asegurada cuente con las siguientes características:

- 1.- Sea de ocupación permanente
- 2.- Esté construida íntegramente con materiales tratados con retardadores de llama.
- 3.- Cuento con cerraduras tipo "Doble paleta" ó "Bidimensionales" en todas las puertas de acceso y/o acceso a patios o jardines.
- 4.- Posea dos matafuegos de 5 kg cada uno para todo tipo de fuego, ubicados uno en la cocina y el restante próximo a otra fuente de calor existente en la vivienda.

NOTA: Si no se contara con una ó más de las condiciones antes mencionadas y se produjera un siniestro facilitado por cualquiera de tales circunstancias, la Compañía no asumirá responsabilidad alguna en el mismo.

INSPECCIÓN PREVIA

Fecha _____ Horario: Desde _____ Hasta _____

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN

Quién inspecciona? _____ Teléfono para contactar _____

DECLARACIÓN DEL ASEGURADO

Declaro por la presente, en carácter de "TOMADOR Y/O ASEGURADO" de esta solicitud de seguro, que la vivienda objeto del mismo cumple con las medidas de seguridad requeridas por la Aseguradora.

Lugar: _____ Fecha: _____ Firma: _____ Aclaración: _____