



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

SOLICITUD DE SEGURO INCENDIO

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/CUIL/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 _____ de _____ Doc. _____ N° _____ (Para CUIT adjuntar copia del formulario de inscripción)
(LC/LE/DNI/CI/CUIT/CUIL/CDI) _____
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 CTO. DTO. CTA. En ambos casos completar Solicitud correspondiente EFECTIVO

DATOS DEL RIESGO

Calle _____ Teléfono _____
Localidad _____ Provincia _____ Código Postal _____
Acreedor Hipotecario Nombre _____ Dirección _____ Suma _____
Acreedor Prendario Nombre _____ Dirección _____ Suma _____

DESCRIPCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL RIESGOS



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

SOLICITUD DE SEGURO
INCENDIO

SELLO DE ENTRADA DE LA COMPAÑÍA

Linderos _____ Siniestros en los últimos años: Sí No Ascensores Sí No

COMENTARIOS SOBRE SINIESTROS

COBERTURAS

DESCRIPCIÓN	SUMAS	TASAS	COBERTURAS ADICIONALES			
Edificios			HVCT	Sí		No
Mercadería/Contenidos			Granizo	Sí		No
Específicos			Terremoto	Sí		No
Maquinarias						
Instalaciones						
RC Linderos						
Remoción de Escombros						
Alquileres						
Gastos Extras						

AGRAVANTES/DESAGRAVATES				COTIZACIÓN	
Construcción Interior	Sí		No	Prima Total	
Techos combustibles	Sí		No	Recargos Administrativos	
Disyuntor diferencial	Sí		No	Recargos Financieros	
Extintores portátiles	Sí		No	Derechos de Emisión	
Sprinklers	Sí		No	Bonificación	
				Comisión Total	
				IVA %	
				Premio Total	

Preparó: _____ Cargó: _____ Fecha de Emisión: _____

INSPECCIÓN PREVIA

Inspector: _____ Autorizado por: _____

Fecha _____ Horario: Desde _____ Hasta _____

Contactar con: _____ Teléfono _____

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN