

RESPONSABILIDAD CIVIL
PRODUCTO

Cuestionario – 2005



A.- DATOS DE LA SOLICITUD

Fecha	<input type="text"/>	(dd/mm/aaaa)	
Oficina Comercial	<input type="text"/>	Responsable	<input type="text"/>
Productor	<input type="text"/>	Código	<input type="text"/>
Gestor	<input type="text"/>	Promotor	<input type="text"/>

B.- DATOS DE LA COBERTURA

1.- Tomador

Razón Social	<input type="text"/>		
CUIT	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		

2.- Asegurado

Razón Social	<input type="text"/>		
CUIT	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>		

3.- Descripción del riesgo

Actividad de la firma	<input type="text"/>		
Ubicación	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
N° Ubicaciones	<input type="text"/>		
Cuántos años han estado trabajando ustedes bajo el nombre actual?	<input type="text"/>		

Se han dedicado ustedes o sus principales a esta actividad o actividades semejantes bajo un nombre diferente?

Sí NO

En caso afirmativo indicar cuál o cuáles:

4.- Nombre de las sociedades filiales a incluir

Nombre	Participación del Proponente Principal en el Capital Social	Motivo porque se incluyen

5.- Descripción de las actividades

Este desglose dará a los aseguradores una compenetración amplia del riesgo.

No se considera la lista como definitiva, pues se aprecia que se llevarán a cabo actividades secundarias, pero cualquier importante variación de la estructura general sería considerada como información material que tiene que ser revelada.

Actividad	Motivo porque se incluyen

Ha habido algún cambio importante en la distribución de las actividades, indicadas precedentemente en los años recientes o se anticipa que lo haya en un futuro cercano?

Sí NO

En caso afirmativo, por favor detallar:

--

6.- Cifra de negocios

Indicar la cifra de negocios total de todas las sociedades que se deben asegurar (excluyendo transacciones entre tales sociedades).

6.1.- Indicar las fechas del ejercicio

Compañía	Fechas

6.2.- Indicar las cifras de negocio en los últimos cinco años, más una previsión del año próximo (*)

Compañía	Año 5	Año 4	Año 3	Año 2	Año 1	Próximo

(*) Las cifras de negocio deberán indicarse en \$ (Pesos)

7.- Distribución de producto

Área	% aprox. de la cifra de negocio total
Reino Unido	
Austria	
Francia	
Alemania	
Italia	
Portugal	
España	

Compañía	Fechas
Brasil	
Uruguay	
Chile	
Canadá	
Estados Unidos	
Otros países (indicar)	
-	
-	
-	

8.- Fabricación del producto

¿Fabrica o distribuye el asegurado el producto completo?

SÍ

No

Si la respuesta es negativa

¿Se reservan siempre derechos de recursos contra el subcontratista?

SÍ

No

9.- Distribución del producto

¿Alteran los distribuidores o comerciantes sus productos de alguna forma o instalan, mantienen o atienden sus productos?

SÍ

No

En caso afirmativo

¿Se reservan siempre derechos de recursos contra el subcontratista?

SÍ

No

10.- Control de calidad

¿Posee la empresa asegurable un sistema de control de calidad de productos?

SÍ

No

En caso afirmativo indicar detalles:

11.- Seguros anteriores

¿Se ha asegurado la empresa anteriormente, contra Responsabilidad Civil Pública o de sus productos?

SÍ

No

C.- EXPORTACIONES A USA Y A CANADÁ

Información que se requiere respecto de las exportaciones a los Estados Unidos de América y Canadá

¿Necesita la empresa cobertura de Responsabilidad Civil Productos y Pública en los Estados Unidos de América y Canadá?

SÍ

No

En caso negativo, proceder a la pregunta sobre siniestros

12.- Distribución de los productos

Producto	% aprox. de la cifra de negocio	Estado o Provincia donde se exporta	¿Desde hace cuanto tiempo?

13.- Bienes en USA y Canadá

Indicar si se posee cualquier tipo de bien o apoderamiento en Estados Unidos de América o Canadá

Sí No

En caso afirmativo indicar la naturaleza de los bienes y el Estado donde se poseen:

Bienes	Estado

14.- Método de exportación

Indicar el método que se usa para exportar a los Estados Unidos de América y Canadá

Método	Sí/no
1) Sociedad Domiciliada	
2) Oficina de Ventas/Vendedores	
3) Como producto vendido directamente por el fabricante	
4) Otro modo (especificar)	

15.- Seguros previos de exportaciones a USA y Canadá

Indicar si se han asegurado con anterioridad las exportaciones a Estados Unidos de América o Canadá

Sí No

D.- ESTADÍSTICAS DE SINIESTROS

Indicar cual ha sido el total de reclamaciones sobre Responsabilidad Civil de Productos y/o Pública (tanto liquidadas como pendientes de los últimos cinco años)

Año	Pagado (\$)	Total (\$)	País de reclamación
Año 5			
Año 4			
Año 3			
Año 2			
Este año			
Totales			

16.- Otras reclamaciones

Indicar si existen cualquier otra reclamación de importancia, anteriores a las fechas pedidas que los aseguradores deban conocer

Sí No

En caso afirmativo indicar detalles:

DECLARACIÓN

YO, AUTORIZADO POR EL PROPONENTE PARA HACER ESTA DECLARACIÓN, POR LA PRESENTE DECLARO QUE, SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER, HABIENDO HECHO TODAS LAS INVESTIGACIONES PERTINENTES, LAS DECLARACIONES HECHAS SON VERDADERAS Y COMPLETAS. TENGO ENTENDIDO QUE ESTA PROPUESTA FORMARÁ LA BASE DE CUALQUIER PÓLIZA QUE PUEDA EMITIRSE COMO CONSECUENCIA.

Lugar:..... Fecha:.....

Firma	Aclaración	Cargo