

PÉRDIDA DE BENEFICIO

Cuestionario 2005



MAPFRE

ARGENTINA

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"/> | | |

C.- DETERMINACIÓN DE LA SUMA A ASEGURAR Y ALCANCE DE LA COBERTURA

I.- Suma a riesgo (Beneficio Neto)

Proyectar los próximos doce meses (en \$) de:

| | | | |
|---|---|--|--|
| 1 | Ventas netas de productos fabricados | | |
| 2 | Ventas netas de mercadería de reventa | | |
| 3 | VENTAS TOTALES (Ítems 1+2) | | |
| 4 | Costo de materias primas incluido fletes | | |
| 5 | Materiales y embalajes y servicios (luz, agua, gas y fuerza motriz) | | |
| 6 | Royalties a pagar sobre producción y ventas | | |
| 7 | Costo de mercaderías de reventa incluido fletes | | |
| 8 | TOTALES (Ítems 4 al 7) | | |
| 9 | BENEFICIO BRUTO ASEGURABLE (Ítems 3 – 8) | | |

ACLARACIONES

- a)** Ventas netas: Significa netas de descuentos, pagos de comisiones a terceros y fletes (si están incluidos en los precios de venta)
- b)** Royalties: Si se tienen que pagar en caso de siniestro deben eliminarse del punto 6.

II.- Ubicación de las plantas y/o locales de ventas

En caso de poseer más de una planta y/o locales de ventas, se deberá indicar el por ciento de las ventas que represente cada una.

| Planta | Ubicación | % de ventas |
|--------|-----------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

III.- Gastos permanentes que se quieran excluir o cubrir parcialmente

| Descripción | |
|---------------------------|--|
| a) Publicidad | |
| b) Sueldos (Monto anual) | |
| c) Jornales (Monto anual) | |
| d) Otros | |

IV.- Utilización de plantas de terceros

- a) Indicar si existe la facilidad de utilizar establecimientos de terceros que puedan fabricar o fraccionar por cuenta de la Empresa

- b) En caso afirmativo, indicar si existe algún tipo de convenio escrito y en cuanto ha sido estimado el Costo Extra del tal procedimiento

V.- Riesgo de reducción de valor de insumos

Existe el riesgo de reducción de valor de insumos (No afectados por siniestro) por paralización de la planta debido a un riesgo asegurado?

Sí

No

Que productos son?

Monto máximo sujeto a pérdida (\$)

VI.- Inclusión de Cláusula Departamental

Indicar si la gestión del negocio es por departamentos cuyos resultados operativos son determinables separadamente (distinto tipo de Beneficio Bruto)

| Departamento | Beneficio Bruto (\$) |
|--------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

VII.- Inclusión de plantas en refacción o nuevas plantas

Indicar si existen en ejecución o en proyecto de ampliaciones a la/s planta/s o nueva planta, cuya demora en ponerse en marcha debido a un siniestro indemnizable por el Seguro de Construcción y Montaje provoque una Reducción de Giro Comercial y/o Cantidad de Producción (Pérdida de Beneficio Bruto)

| Planta | Ubicación |
|--------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

D.- PERIODO DE INDEMNIZACIÓN

Tiempo de reposición de edificios meses

Tiempo de reposición de maquinarias e instalaciones meses

Tiempo de prueba de maquinarias y reposición de stock meses

E.- EXTENSIÓN DE LA COBERTURA

1.- Riesgo de proveedores

Indicar los proveedores de productos exclusivos (materias primas, suministros, etc.) es decir aquellos que en caso de siniestro (indemnizable por el Seguro de Todo Riesgo de la Empresa) de sus plantas; los productos que ellos fabrican no podrían obtenerse de otras plantas o sólo con mucha demora.

| Proveedor | Ubicación | Productos que fabrican | % de ventas |
|-----------|-----------|------------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: % de ventas significa el % de las ventas totales (C.1.3) que se perdería si el proveedor no pudiera entregar sus productos

2.- Riesgo de clientes

Indicar los clientes (actuales y futuros bajo estudio) de la firma que, en caso de verse afectados por un siniestro (indemnización por el Seguro de Todo Riesgo de la Empresa) no podrían comprar regularmente sus productos, los que serían de difícil colocación en otro mercado.

| Cliente | Ubicación | Productos que compran | % de ventas |
|---------|-----------|-----------------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

NOTA: % de ventas significa el % de las ventas totales (C.1.3) que se perdería si el cliente no comprase el/los producto/s

3.- Riesgo de interrupción de suministro de servicio público

3 Cantidad y diámetro de la/s cañería/s de alimentación

4 Destino

5 Cantidad de agua de reserva disponible

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 |