



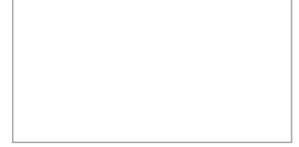
# RURALES

## SOLICITUD DE SEGURO INCENDIO Y HTT CRIADEROS DE AVES

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° \_\_\_\_\_ Cliente N° \_\_\_\_\_

Póliza N° \_\_\_\_\_ Cotización N° \_\_\_\_\_



SELLO DE ENTRADA

**COTIZACIÓN**  **SEGURO AL FIRME**

Si el Contratante es una persona distinta al Asegurado, sírvase completar el formulario Datos del Contratante (F. 2434) y adjuntar al presente.

### DATOS DEL ASEGURADO

**Persona**  Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_

C.I.  N° \_\_\_\_\_ Doc. extranjero  Tipo \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Fecha nacim. \_\_\_\_\_ Actividad principal \_\_\_\_\_ otra actividad \_\_\_\_\_

Sexo: femenino  masculino  Estado Civil \_\_\_\_\_

**Empresa**  Razón Social \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_

Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_

### Domicilio real del Asegurado

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_

Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

E-mail principal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

### Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Se entiende por "personas expuestas políticamente" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas (Art. 76 de la R.N.S.R.).

**1- ¿Es usted una persona expuesta políticamente?** Sí  No

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado \_\_\_\_\_

**2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente?** Sí  No

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo \_\_\_\_\_

**Nota:** Si respondió afirmativamente a la pregunta **1**, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235)

y si respondió afirmativamente a la pregunta **2**, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

### DATOS DEL CONTRATO

**Forma de pago** Moneda U\$S

Contado  Financiado  Cant. de cuotas \_\_\_\_\_ aclaración en letras: \_\_\_\_\_

Indicar el día fijo del mes para el vencimiento de las facturas \_\_\_\_\_ aclaración en letras \_\_\_\_\_

**Medio de pago** Locales de cobranza  Débito bancario o Tarjeta de crédito  Otro  detalle \_\_\_\_\_

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes.

**Envío de Factura** Por e-mail  dirección de e-mail \_\_\_\_\_ A domicilio

**Si la Dirección de entrega de la Factura no es la misma que el Domicilio real del Asegurado, llene a continuación**

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_  
Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Envío de Documentación** Por e-mail  dirección de e-mail \_\_\_\_\_

Domicilio real del Asegurado  Mismo domicilio de entrega de factura

**Vigencia del seguro** Desde  hasta

**Cesión de derechos** A favor de \_\_\_\_\_

C.I. \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ Hasta la suma de \_\_\_\_\_

### UBICACIÓN DEL RIESGO

Departamento \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_

Referencias de acceso al predio \_\_\_\_\_

**Adjuntar imagen satelital (Google Earth, Google Maps, Etc.) identificando los bienes a asegurar de acuerdo a la numeración asignada en el formulario.**

### REGISTRO MGAP

Tipo de registro \_\_\_\_\_

m<sup>2</sup> en piso + m<sup>2</sup> en jaula \_\_\_\_\_

### DATOS DEL RIESGO (Referencias de datos en la página siguiente)

**Criadero N°** \_\_\_\_\_ Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_ Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido  Plástico  Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_ Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí  No  Cantidad de aves \_\_\_\_\_ Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

**Criadero N°** \_\_\_\_\_ Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_ Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido  Plástico  Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_ Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí  No  Cantidad de aves \_\_\_\_\_ Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

**Criadero N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_

Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido

Plástico

Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_

Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí

No

Cantidad de aves \_\_\_\_\_

Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia \_\_\_\_\_

Latitud \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_

**Criadero N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_

Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido

Plástico

Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_

Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí

No

Cantidad de aves \_\_\_\_\_

Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia \_\_\_\_\_

Latitud \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_

**Criadero N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_

Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido

Plástico

Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_

Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí

No

Cantidad de aves \_\_\_\_\_

Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia \_\_\_\_\_

Latitud \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_

**Criadero N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Superficie m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Fecha construcción

Capital estructura \_\_\_\_\_

Capital contenido material \_\_\_\_\_

Tipo construcción \_\_\_\_\_

Tipo techo: Rígido

Plástico

Fecha de colocación del techo

Capital techo plástico \_\_\_\_\_

Origen del techo plástico \_\_\_\_\_

¿Asegura contenido animal?: Sí

No

Cantidad de aves \_\_\_\_\_

Valor individual \_\_\_\_\_

Georeferencia \_\_\_\_\_

Latitud \_\_\_\_\_

Longitud \_\_\_\_\_

Se debe completar la solicitud en base a la Tarifa vigente.



## REFERENCIA DE DATOS

<b>Superficie</b>	Sírvase indicar la superficie (metros cuadrados) del Criadero.
<b>Fecha de construcción</b>	Sírvase indicar la fecha de construcción del Criadero.
<b>Tipo de construcción</b>	Sírvase detallar los materiales de construcción del Criadero.
<b>Tipo de techo</b>	Sírvase detallar según corresponda.
<b>Fecha de colocación</b>	En caso que corresponda techo plástico, sírvase indicar la fecha de colocación del mismo.
<b>Capital de la estructura</b>	Sírvase indicar el Capital solicitado correspondiente a la estructura del Criadero.
<b>Capital del contenido del material</b>	Sírvase indicar el Capital solicitado correspondiente al contenido material del Criadero.
<b>Capital del techo</b>	Sírvase indicar el Capital solicitado correspondiente al techo plástico del Criadero.

## OBSERVACIONES

## IMPORTANTE

La presentación de esta solicitud, no implica aceptación del seguro por parte del Banco de Seguros del Estado, quien libremente podrá rechazar la misma o condicionarla al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos para la suscripción del seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente propuesta

## DECLARACIÓN DEL ASEGURADO

Declaramos conocer y haber sido instruidos sobre el contenido de las cláusulas de las Condiciones Generales bajo las cuales el Banco de Seguros del Estado asume el riesgo que proponemos, las aceptamos en su totalidad y garantizamos que cada una de las respuestas que hemos dado en esta solicitud es amplia, correcta y exacta.

Fecha  Firma del Asegurado \_\_\_\_\_ Aclaración firma \_\_\_\_\_

C.I.  código serial \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N° \_\_\_\_\_ Firma del Corredor \_\_\_\_\_ Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Para cotizar y/o contratar este producto con convenio MGAP el cliente deberá presentar copia del documento de registro emitido por el organismo que corresponda.

