



RESPONSABILIDAD CIVIL



SOLICITUD DE SEGURO BUQUE EN RECINTO PORTUARIO

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° _____ Cliente N° _____

Solicitud N° _____ Póliza N° _____

COTIZACIÓN **SEGURO AL FIRME**



SELLO DE ENTRADA

Este producto atiende a lo exigido en materia de seguros por la Administración Nacional de Puertos para buques en estadía prolongada en el Puerto de Montevideo, y los capitales que figuran en el presente formulario cumplen con la reglamentación vigente.

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

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Razón Social _____

Giro _____

Nombre de Fantasía _____ Emp. Unipersonal: Sí No RUT _____

Indicar datos de los integrantes de la Razón Social

Apellidos _____ Nombres _____ C.I. _____

Apellidos _____ Nombres _____ C.I. _____

Apellidos _____ Nombres _____ C.I. _____

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

Forma de pago (en caso de contratar una vigencia inferior a un año, el único plan de pagos admitido es "Contado Previo Pago")

Contado Previo Pago Contado Financiado Cant. cuotas _____ aclaración _____

Envío de Factura Por e-mail dirección de e-mail _____ A domicilio

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 _____



LÍMITE MÁXIMO DE INDEMNIZACIÓN SOLICITADO

Límite máximo cobertura principal hasta U\$S 1.000.000 por evento

- daños al medio ambiente, hasta un sub-límite máximo de U\$S 500.000 por evento.
- daños materiales a consecuencia de incendio y/o explosión (excluyendo mercaderías y/o bienes bajo cuidado, custodia y/o control del Asegurado), hasta un sub-límite máximo de U\$S 500.000 por evento.
- gastos de reflotamiento y remoción de restos, hasta un sub-límite máximo de U\$S 500.000 por evento.

REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

Es condición para la contratación de la presente póliza que el buque objeto del seguro cumpla con por lo menos uno de estos requisitos

- a** - Cuento con la Clasificación de la Asociación Internacional de Sociedades de Clasificación (IACS), o
- b** - Cuento con una póliza de Casco y Máquina vigente, o
- c** - Cuento con un informe de inspección favorable confeccionado por un perito autorizado por el BSE, calificado, y cuyo costo quedará a cargo del Asegurado.

El Asegurado deberá adjuntar comprobantes de estos requisitos junto a la solicitud del seguro.

INFORMACIÓN DEL BUQUE

Nombre del buque _____

Tipo de buque: Pesquero No pesquero

Año de fabricación _____

Material de construcción: Acero Naval Otros (especificar) _____

¿Tiene clasificación internacional?: Sí No

Descripción de la empresa clasificadora _____

¿Tiene seguro de casco contratado en el BSE?: Sí No

Bandera del buque: Mercosur Uruguay No Mercosur

Señal distintiva del buque _____

Número IMO _____

SINIESTRALIDAD DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS

Fecha

Breve descripción del hecho _____

Breve descripción de las causas _____

Monto de los daños _____

Sírvase indicar los perjuicios causados _____

IMPORTANTE

Se hace constar que se excluye toda actividad desarrollada fuera del Puerto de Montevideo.

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 por el Banco de Seguros del Estado para la suscripción del Seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente propuesta, a su exclusivo criterio.

Salvo indicación expresa en contrario y en caso de no existir observaciones sobre la información aportada, el Seguro entra en vigencia al mediodía siguiente de aceptada esta Solicitud.

DECLARACIÓN

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 _____

