

GRANIZO EN QQ

SOLICITUD DE COBERTURA

				Fecha		(dd/mm/aaaa)		
Proponente				Código de Asegurado				
Fecha y Lugar de Nacimiento				Nacionalidad				
Estado Civil		Sexo	M	☐	F	☐	Tipo y N° documento	
Correo Electrónico				Profesión				
Domicilio			Localidad		Provincia			
Código Postal			Teléfono		CUIT/CUIL/CDI			
Condición IVA	Responsable Inscripto	☐	Consumidor Final	☐	Exento	☐	Monotributo	☐

DATOS DEL RIESGO

En calidad de

Propietario

Arrendatario del campo, solicita asegurar contra granizo la cosecha de su semenera, correspondiente al año

A) Solicita cobertura adicional

SI

NO

B) Incluye la/s cobertura/s Adicionales

Granizo Plus

Helada (1)

Incendio de Rastrojos

Planchado

Silos Bolsa

Viento

Otra/s (2)

Tasa de Prima a aplicar para esta/s cobertura/s adicionales

Hectáreas a Asegurar	Especie y Variedad/ Híbrido del sembrado	Fecha de siembra	Valor a Asegurar por hectárea	Suma Total a Asegurar	Tasa de Prima (%)	Prima
TOTAL				TOTAL		

Prima	Recargo	Subtotal	Tasas	I.V.A.	Perc. Ing. Brut.	Premio

Todos los importes y sumas expresados/as en quintales (qq) serán convertidos a pesos, al valor promedio de las cotizaciones del quintal de la especie asegurada, correspondiente a los últimos cinco (5) días hábiles del mes de vencimiento de la vigencia de la póliza. Los días que no exista cotización del quintal de la especie asegurada, no se tomarán en cuenta para el cálculo del promedio. Si no existiera cotización en ninguno de los días del período precedentemente indicado, se aplicará el valor correspondiente a la última cotización conocida anterior a dicho período, para el mismo mercado. Se aplicará la cotización de la mercadería disponible para el puerto de Rosario, según la Cámara Arbitral de la Bolsa de Comercio de Rosario.

INICIO DE VIGENCIA: “Cuando la propuesta del seguro sea enviada por pieza certificada mediante este formulario de solicitud en carta plegada sin sobre que provee el Asegurador, debidamente llenado, la aceptación de la cobertura solicitada bajo la presente, se producirá en forma automática si el Asegurador no la rechaza fehacientemente dentro del quinto día laborable posterior al de su recepción en la sede del Asegurador o en la dirección indicada en el presente formulario. En tal caso, si el Asegurador no rechazara la presente, el contrato de seguro iniciará su vigencia a partir de la hora doce del quinto día posterior al de la fecha fehaciente de recepción de la propuesta, siempre que esté completa en todas sus partes, firmada por el Asegurado y acompañada del croquis del campo y los lotes con la ubicación de los cultivos a asegurar y las coordenadas geográficas de los mismos.”

(1) La cobertura comienza a partir de la hora doce (12) del séptimo (7º) día posterior al de la fecha fehaciente de expedición de la propuesta.

(2) La cobertura comienza a partir de la hora doce (12) del séptimo (7) día posterior al de la fecha fehaciente de expedición de la propuesta.

En conformidad con el contenido de la presente solicitud, y con todas las Condiciones Generales y Particulares de este seguro, que conozco y acepto.

El cumplimiento de lo dispuesto por la ley 25.246 y la Resolución 32/2011 UIF, por la presente declaro bajo juramento que la información y datos suministrados son verdaderos y que los fondos y valores utilizados en la presente operación provienen de ACTIVIDADES LÍCITAS.

Asimismo, manifiesto que la documentación respaldatoria presentada es copia fiel de la original y que tengo conocimiento del contenido de la Ley Nro. 25.246

Firma del proponente		Aclaración	Lugar y Fecha
Productor		Código N°	
Organizador		Código N°	
Firma		Suscriptor responsable	
Despachar a	Productor ☐	Asegurado ☐	

GRANIZO EN QQ (cont.)

UBICACIÓN Y PLANO DE LA SEMENTERA

Dibuje el campo en forma completa en la cuadrícula. Marque los números y divisiones de los lotes. Indique todos los tipos de cultivos sembrados y señale la ubicación de casas, montes, molinos y otras referencias. Describa como llegar al lote.
 Si lo cree conveniente, adjunte un plano del campo en hoja aparte.

Cargo _____ Ubicado a _____ Kilómetros al (norte, sur noroeste, etc.)
 _____ de _____ (ciudad, pueblo o estación más cercana).

Departamento / Partido _____ Provincia _____

Coordenadas Geográficas: LATITUD SUR _____ ° ' " LONGITUD ESTE _____ ° ' "

Norte (cultivos y propietarios)

A large grid for drawing the field layout.

Sur (cultivos y propietarios)

Oeste (cultivos y propietarios)

Este (cultivos y propietarios)

DECLARACIÓN DEL PROPONENTE

¿En qué estado de vegetación se encuentra la sementera? _____ Altura de las plantas _____ cm

Encañada ☐ En floración ☐

¿Cuáles son los daños ya existentes en la sementera? _____ ¿En qué porcentaje los aprecia? _____ %

¿Existe otro seguro sobre la misma sementera? SI ☐ NO ☐ ¿En qué compañía? _____

¿Ha estado anegado el lote o potrero en los últimos 5 años? SI ☐ NO ☐

¿Existe algún curso de agua y/o espejo de agua cercano al lote o potrero? SI ☐ NO ☐ ¿A qué distancia? _____ metros

¿Los accesos para extraer la cosecha fueron interrumpidos en los últimos 5 años? SI ☐ NO ☐

Solicito que, en caso de siniestro, los Derechos a la indemnización que pudieran corresponder se transfieran a

Beneficiario _____ Monto / Porcentaje _____

Domicilio _____ C.U.I.T. / D.N.I. _____

En conformidad con el contenido de la presente solicitud, y con todas las Condiciones Generales y Particulares de este seguro, que conozco y acepto.

Firma del proponente

Aclaración

Lugar y Fecha

GRANIZO EN QQ (cont.)

SOLICITUD DE COBERTURA

Buenos Aires, _____ de _____ de _____

El día _____ de _____ de _____ pagaré a Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A. o a su orden, sin protesto, la cantidad de \$ _____ (pesos)

que es el equivalente a _____ quintales de convertidos según el valor promedio de las cotizaciones del quintal de la especie asegurada, correspondiente a los últimos cinco (5) días hábiles del mes de vencimiento de la vigencia de la póliza. Los días que no exista cotización del quintal de la especie asegurada, no se tomarán en cuenta para el cálculo del promedio. Si no existiera cotización en ninguno de los días del período precedentemente indicado, se aplicará el valor correspondiente a la última cotización conocida anterior a dicho período, para el mismo mercado. Se aplicará la cotización de la mercadería disponible para el puerto de Rosario, según la Cámara Arbitral de la Bolsa de Comercio de Rosario).

Firma del proponente

Aclaración

Lugar y Fecha

GRANIZO EN QQ

Complete los siguientes datos y seleccione "Enviar" (e-mail) o "Guardar" para almacenarlo.

Destinatario ESJJCPKM PMKCPM <edpm k cpm@victoria.com.ar>

Con copia a _____

Observaciones



Enviar



Guardar