



SOLICITUD DE COBERTURA - EN QQ

GRANIZO

Fecha _____ (dd/mm/aaaa)

DATOS DEL PROPONENTE

PROPONENTE: _____ Código de aseg.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Cód. Postal: _____ Teléfonos: _____ CUIT: _____

Condición de I.V.A.: Responsable Inscripto Responsable No Inscripto Exento

En calidad de: propietario o
arrendatario del campo

solicita asegurar contra granizo la cosecha de su sementera, correspondiente al año _____

TIPO DE COBERTURA

A) Solicita Cobertura Adicional: SI NO ¿Cuál? Viento Helada (1) Otra/s (2) _____

B) Incluye la Cobertura Adicional para granos almacenados en Silo Bolsa y solicita que su facturación se efectúe al confirmar esta cobertura adicional: SI NO Tasa de Prima a aplicar para esta cobertura adicional _____ %.

OPCIONES DE PAGO: Con pago a cuenta , por \$ _____ Sin pago a cuenta Plan Canje

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

Prima (qq)	Recargos (qq)	Subtotal (qq)	Tasas (qq)	I.V.A. (qq)	Perc. Ing. Brutos (qq)	Premio (qq)

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 por éste se produce si no rechaza fehacientemente la propuesta dentro del tercer día laborable posterior al de su recepción en la sede del Asegurador o en la dirección indicada en este formulario. La cobertura del riesgo comienza a partir de la hora doce del tercer día posterior al de la fecha fehaciente de expedición 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. Si la propuesta es formulada por otros medios, la cobertura comienza a la hora doce del tercer día siguiente a la fecha en que el Asegurador acepte expresamente el seguro.

(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 decimoquinto (15º) día posterior al de la fecha fehaciente de expedición de la propuesta, período durante el cual el Asegurador podrá proceder al rechazo de la misma.

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 del proponente

Fecha (dd/mm/aaaa)

Productor: _____ Código N°: _____ Firma: _____

GRANIZO

Aclaración: _____ Domicilio: _____

Este (cultivos y propietarios): _____

Página 2 de 2