

Seguro Técnico

Solicitud N°: _____ Asegurado: _____
 Póliza N°: _____ Domicilio: _____
 Endoso N°: _____ Localidad: _____
 Renueva Póliza: _____ Pcia.: _____ C.P.: _____ Teléfonos: _____

IVA	Ingresos Brutos
1. <input type="checkbox"/> Responsable inscripto gran contribuyente	<input type="checkbox"/> Responsable inscripto convenio multilateral
2. <input type="checkbox"/> Responsable inscripto	<input type="checkbox"/> Responsable inscripto contribuyente local
3. <input type="checkbox"/> Responsable no inscripto	Provincia de: _____
4. <input type="checkbox"/> No responsable o exento	<input type="checkbox"/> Exento
5. <input type="checkbox"/> Monotributo	<input type="checkbox"/> Consumidor Final
6. <input type="checkbox"/> Consumidor final	N° Inscripción: _____
CUIT N°: (de 1 a 5) _____	Tipo y N° Doc.: _____

Cód. Productor _____ Nombre: _____ Comisión: _____ %
 Cód. Organizador _____ Nombre: _____ Comisión: _____ %

Vigencia desde: _____ Hasta: _____

Coberturas	Suma Asegurada
1. <input type="checkbox"/> Todo Riesgo Construcción	_____
2. <input type="checkbox"/> Todo Riesgo Montaje	_____
3. <input type="checkbox"/> Equipos Contratistas	_____
4. <input type="checkbox"/> Equipos Electrónicos	_____
5. <input type="checkbox"/> Rotura Maquinaria	_____
6. <input type="checkbox"/> Otros (detallar)	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Prima: _____ Premio: _____
 Bonificación: ___% Recargo Financiero: ___%
 Tarjeta (Favor cumplimentar formulario adicional): _____ N°:
 Cond. Pago Contado: _____ % Cantidad de Cuotas:
 (Adjuntar Constancias de Inscripción)

Esta solicitud no implica la aceptación del riesgo

Lugar y Fecha: _____ Firma del Asegurado _____
 Aclaración de Firma: _____