

SOLICITUD DE POLIZA POR RESPONSABILIDAD CIVIL DE AGENCIAS DE SERVICIOS TURISTICOS

La presente declaración se considera integrada a la póliza que cubrirá los riesgos indicados. Toda reticencia, declaración inexacta o no veraz, implicará la nulidad del presente seguro y la pérdida de derechos del Asegurado a ser indemnizado (art. 5 a 10º de la Ley de Seguros). La aceptación de la presente declaración no implica aceptación del riesgo. El único documento válido es la póliza (art. 4º de la Ley de Seguros)

Razón Social:

Posición ante I.V.A.:C.U.I.T.:

Domicilio Legal:

.....T.E. Nº

Fecha de establecimiento:

Cantidad de Empleados:Monto salarial anual:

Contingentes turísticos que desarrolla (indicar destinos, duración, turistas por contingente):

.....
.....
.....
.....
.....

Cantidad anual estimada de Turistas-Día:

Monto total de facturación anual:

Cantidad de Locales Propios:

Ubicación del/los Riesgo/s Propios:

.....
.....
.....
.....

Tipo de Construcciones Propias:

Cantidad de plantas: Superficie cubierta en m²:

¿Sólo tienen techos de losa y/o chapas incombustibles y paredes externas de ladrillo (mínimo 10 cm de espesor) y/u hormigón armado (mínimo 8 cm de espesor)?..... SI / NO

En caso de existir construcción inferior, indicar si:

- ¿Hay techos de madera, paja y/o barro y caña y/o chapas de cartón y/o plásticas?..... SI / NO

- ¿Hay paredes externas de ladrillos de canto y/u hormigón armado de menos de 8 cm de espesor y/u otros materiales combustibles o incombustibles? SI / NO

Detallar dónde y % sobre el total:
.....
.....

Cantidad de ascensores y montacargas:

Cantidad de calderas de vapor o de aceite caliente:

Cantidad de carteles:

- Adosados a pared - Perpendiculares a línea edificación
- En terrazas - Sobre vereda
- Cruzando calle pública - En terreno descampado lejos de linderos

Registro Siniestral:

Detalle de siniestros, reclamos o hechos que puedan generar siniestros de los últimos cinco años, indicando causa, importe reclamado, pagos, reservas y situación actual de los mismos:

.....
.....
.....
.....
.....

Límite de indemnización requerido:

- Por acontecimiento: - En el Agregado Anual:

Coberturas Adicionales (señalar con X las coberturas requeridas):

