

## FORMULARIO DE SOLICITUD

### RESPONSABILIDAD CIVIL COMPRENSIVA TURISMO AVENTURA

Sres.

**Prudencia Cia Arg de Seg Grales SA**

Presente:

Por intermedio de la presente solicito a ustedes tengan a bien de emitir a mi favor, un seguro de Responsabilidad Civil Comprensiva de acuerdo con los datos enumerados a continuación:

**VIGENCIA:** Desde las 12hs. del día ..... de ..... de 20..... Hasta las 12 Hs. del día .....de..... de 20.....

**DATOS DEL TOMADOR y/o CONTRATANTE:**

Nombre y Apellido y/o Razón

Social:.....

Domicilio:..... Piso:..... Dpto:.....UF:.....

Localidad:.....Prov.:.....

Código Postal:.....E-mail:.....

Tel: DDN.....N°.....Fax:.....DDN.....N°.....

Condición de IVA:.....

CUIT/DNI:.....

**Profesión / Actividad de la Empresa:**.....

**Actividades a realizar por el o los contingentes:** .....

**Domicilio del Riesgo: (zona de recorrido o ubicación, superficie)** .....

**¿Realiza Turismo Estudiantil?** ..... **Cantidad de Empleados y/o contratados afectados a la Actividad:**.....

**Coberturas: Responsabilidad Civil Básica + Incendio, Rayo, Explosión, Descarga Eléctrica y Escapes de Gas + Excursiones y/o**

**Paseos (Incluye paseos en embarcaciones) Tipo de Vehículo: Identificar tipo y matrícula:** .....

**Adicionales de Cobertura:**

**Suministro de Alimentos + Carteles, Letreros, y/u objetos afines + (Indicar si existe alguno de los mencionados)**

**Guarda de vehículos a título oneroso:..... Pileta de Natación:..... Animales domésticos y de granja:.....**

**Traslado en vehículos de 3ros, incluye travesías 4x4 y safari fotográfico: ..... Tiene Alojamiento: .....**

**¿Cuántas Plazas?** .....

**SUMA A ASEGURAR POR ACONTECIMIENTO: \$**.....

Deberá Cumplir con las medidas de Seguridad y demás Exigencias establecidas en Reglamentación vigente. Los Guías deben estar habilitados por la Autoridad Competente.

**Costo Presupuestado:**

**FORMA DE PAGO:** Pago Fácil ó tarjeta de Crédito (Visa/Mastercard/isa Naranja)

Fecha de Solicitud:.....

Firma Aclaración, Doc. y Cargo: