



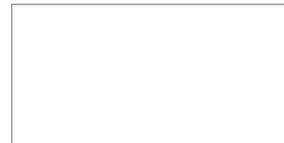
RURALES

CERTIFICADO AGRUPAMIENTO EN REMATE VIDA ANIMAL

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° _____ Cliente N° _____

Póliza N° _____ Cotización N° _____



SELLO DE ENTRADA

DATOS DEL COMPRADOR

Apellidos _____ Nombres _____

C.I. N° _____ Doc. extranjero Tipo _____ País _____ N° _____

Razón Social _____ RUT _____

Domicilio particular

Dirección _____

Teléfono _____ Localidad _____ Departamento _____

Ubicación del establecimiento

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____

Padrón N° _____ Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____

Teléfono _____ Localidad _____ Departamento _____

DATOS DEL CONTRATANTE

Apellidos _____ Nombres _____

C.I. N° _____ Doc. extranjero Tipo _____ País _____ N° _____

Cabaña _____

Lugar del remate Fecha

Dirección _____

Localidad _____ Departamento _____

PERÍODO CONTRATADO

Desde hasta

SE CONTRATÓ EL ADICIONAL DE INCAPACIDAD REPRODUCTIVA

Sí No en caso afirmativo, cubre la incapacidad total y permanente para la monta en Toros a consecuencia de accidente, mientras los animales estén dentro del local del remate y durante el traslado al establecimiento del comprador a cuyo arribo cesa automáticamente esta cobertura adicional.

