



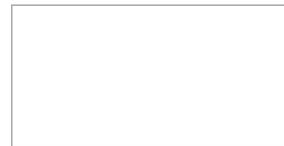
MULTIRRIESGOS

SOLICITUD DE SEGURO TODO RIESGO OPERATIVO

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° _____ Cliente N° _____

Póliza N° _____



SELLO DE ENTRADA

Si el Contratante es una persona distinta al Asegurado, sírvase completar el formulario Datos de Contratante (F. 2434) y adjuntar al presente.

DATOS DEL ASEGURADO

Persona Apellidos _____ Nombres _____

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

Fecha nacim. _____ Actividad principal _____ otra actividad _____

Sexo: femenino masculino Estado Civil _____

Empresa Razón Social _____

Giro _____

Nombre de Fantasía _____ Emp. Unipersonal: Sí No RUT _____

Domicilio real del Asegurado

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Esq. _____

Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____ Teléfono _____ Celular _____ C.P. _____

E-mail _____ Localidad _____ Departamento _____

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Se entiende por "personas expuestas políticamente" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas (Art. 76 de la R.N.S.R.).

1- **¿Es usted una persona expuesta políticamente?** Sí No

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado _____

2- **¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente?** Sí No

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo _____

Nota: Si respondió afirmativamente a alguna de las dos preguntas anteriores, deberá completar el formulario correspondiente para Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235).

DATOS DEL CONTRATO

Forma de pago Moneda: \$ U\$S Contado Financiado Cant. cuotas _____ aclaración _____

Indicar el día fijo del mes para el vencimiento de las facturas _____ aclaración en letras _____

Medio de pago Locales de cobranza Débito bancario o Tarjeta de crédito Otro detalle _____

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes. _____

Envío de Factura Por e-mail dirección de e-mail _____ A domicilio

Si la Dirección de entrega de la Factura no es la misma que el Domicilio real del Asegurado, llene a continuación

Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Esq. _____

Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____ Teléfono _____ Celular _____ C.P. _____

Localidad _____ Departamento _____



Envío de Documentación Por e-mail dirección de e-mail: _____

Domicilio real del Asegurado Mismo domicilio de entrega de factura

Vigencia del seguro Desde _____ hasta _____

Régimen impositivo especial En caso de encontrarse en zona franca, proporcionar el número de usuario de zona franca.

Recinto aduanero Recinto portuario Zona franca N° _____

A fin de contar con una guía del producto, sírvase consultar al final del presente formulario el anexo que detalla los casos que requieren cotización específica.

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

DETALLAR CAPITALES Y CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS POR UBICACIÓN DE RIESGO

CAPITALES - Desglose Existencias Totales (*)opcional

<u>Ubicación</u>	<u>Padrón</u>	<u>Caract. constructivas</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Edificio</u>	<u>Existencias totales</u>	<u>Mercadería (*)</u>	<u>Maq. e instalaciones (*)</u>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALES					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Las modalidades de contratación "Existencias Totales" y "Desglose Existencias Totales" son excluyentes. Debe seleccionar una de las dos modalidades.

Si se realiza la apertura para una ubicación se debe realizar para todas las demás.

Si existen más ubicaciones, sírvase adjuntar nota especificando los datos solicitados.

Modalidad cobertura de Edificio: Valor real Valor reposición a nuevo

¿Contrata mercadería en cuenta corriente? Sí No Porcentaje _____

¿Contrata pérdida de beneficios? Sí, Sistema de diferencia Sí, Estándar No

En caso de contratar pérdida de beneficios, deberá llenar el formulario de Pérdida Estándar (Form. 1475) o Pérdida de Beneficios por Sistema de Diferencia (Form. 3018).

Deducible mínimo U\$S 1.000

Si desea proponer un deducible mayor detállelo:

Deducible monto: _____

SUBLÍMITES		Detallar Capitales
<u>1</u>	Cláusula Swing	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<u>2</u>	Gastos por limpieza y remoción de escombros	
<u>3</u>	Remoción temporaria	
<u>4</u>	Hurto y/o rapiña existencias*	
<u>5</u>	Hurto y/o rapiña de valores en local*	
<u>6</u>	Rotura de cristales	
<u>7</u>	Daños a equipos electrónicos por alteración de corriente	
<u>8</u>	Daños por agua	
<u>9</u>	Inundaciones	
<u>10</u>	Combustión espontánea	
<u>11</u>	Cese de frío	
<u>12</u>	Objetos personales	
<u>13</u>	Inclusión automática de bienes	
<u>14</u>	Honorarios profesionales	
<u>15</u>	Gastos extraordinarios	
<u>16</u>	Gastos de extinción de incendio	
<u>17</u>	Avería de maquinaria	
<u>18</u>	Bienes en exhibición	
<u>19</u>	RC DM por incendio/explosión	
<u>20</u>	Reconstrucción de documentos	
<u>21</u>	Equipos electrónicos portátiles	
<u>22</u>	Transporte de valores*	
<u>23</u>	Daños por manipuleo	
<u>24</u>	Estructuras e instalaciones exteriores	
<u>25</u>	Transporte de mercadería	
<u>26</u>	Granizo vehículos al aire libre*	
		Detallar el capital total de vehículos al aire libre:
<u>27</u>	Derrame de sustancias	
<u>28</u>	Bienes en construcción o montaje	
<u>29</u>	Contaminación por escape de gas refrigerante	

(*) El BSE podrá solicitar medidas de seguridad o establecer límites específicos de cobertura por evento.

IMPORTANTE

La aceptación de este seguro, está condicionada al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos por el Banco de Seguros del Estado para la suscripción del seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente solicitud, a criterio exclusivo del Banco. Salvo indicación en contrario, y en caso de no existir observaciones sobre la información aportada, el seguro entra en vigencia al mediodía siguiente de aceptada esta solicitud.

En caso de siniestro, el capital no se repone automáticamente.

DECLARACIÓN

Si el Contratate y el Asegurado son la misma persona, firme una sola vez.

Declaramos conocer y haber sido instruidos sobre el contenido de las cláusulas de las Condiciones Generales bajo las cuales el Banco de Seguros del Estado asume el riesgo que proponemos, las aceptamos en su totalidad y garantizamos que cada una de las respuestas que hemos dado en esta solicitud es amplia, correcta y exacta.

Fecha Firma del Contratante Aclaración firma
C.I. código serial

Fecha Firma del Asegurado Aclaración firma
C.I. código serial

DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N° Firma del Corredor Aclaración de firma

ANEXO

Los casos que se detallan a continuación no están tarifados y requieren cotización específica en el Sector Productos Patrimoniales del Departamento de Productos:

- 1 - Moneda: \$
- 2 - Capital total superior a US\$ 10M (suma total de edificios y contenidos de todos los locales de la firma asegurada, incluyendo también el capital correspondiente a Pérdida de Beneficios en caso de contratar la cobertura).
- 3 - Cuando el regimen de contratacion de Mercadería sea Cuenta Corriente.
- 4 - Cuando se trate de un Coaseguro.
- 5 - Las actividades que se muestran en la lista a continuación:

<u>CÓD.</u>	<u>DESCRIPCIÓN</u>
0000A	LOCAL COMERCIAL Y/O INDUSTRIAL DESOCUPADO
0112A	CLUB CANNABICO
0112B	CULTIVO DE CANNABIS
0200A	SILVICULTURA - EXTRACCIÓN DE MADERA
1600C	PROCESAMIENTO Y/O INDUSTRIALIZACION DE CANNABIS
1711B	DEPÓSITO DE ALGODÓN NO TEJIDO
1911D	CURTIEMBRE CON CHAROLERIA
2010A	ASERRADEROS

2411B	PLANTA DE INDUSTRIALIZACIÓN DE ASFALTO
2411D	INDUSTRIA QUÍMICA
2412A	FÁBRICA DE FERTILIZANTES
2422D	FÁBRICA DE PINTURAS
2429E	FÁBRICA DE MUNICIONES Y EXPLOSIVOS
2520B	FÁBRICA DE ARTÍCULOS DE PLÁSTICO
2520C	RECICLAJE DE PLÁSTICOS
3510A	ASTILLERO
3510A	GENERACION, CAPTACION Y DISTRIBUCION DE ENERGIA ELECTRICA
5050A	ESTACIONES DE SERVICIO SIN MINIMARKET
5050D	ESTACIONES DE SERVICIO CON MINIMARKET
5121C	BARRACAS DE CEREALES Y OLEAGINOSOS
5121F	DEPOSITO DE CANNABIS
5139H	IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE MERCADERÍA VARIADA
5210A	DISTRIBUIDORAS Y ALMACENES AL POR MAYOR
5210B	ALMACÉN DE CAMPAÑA Y RAMOS GENERALES
5239M	VENTA DE FUEGOS ARTIFICIALES
6302B	ALMACENAMIENTO Y DEPÓSITO EN ADUANA
6302K	DEPÓSITOS DE RAMOS GENERALES
6302L	DEPÓSITOS DE MERCADERÍAS DE ALMACÉN
6302R	ACTIVIDADES EN ZONA FRANCA - DEPÓSITOS
6302T	ALMACENAMIENTO Y DEPÓSITO EN AEROPUERTO
6302U	ALMACENAMIENTO Y DEPÓSITO EN PUERTO
9000A	PROCESADORA DE RESIDUOS
9219F	CIRCO

6 - Cuando los sublímites superen los montos que se muestran a continuación:

SUBLÍMITES	CAPITALES
1 Gastos por limpieza y remoción de escombros	10% del límite único y combinado, pero hasta U\$S 1.250.000
2 Remoción temporaria	U\$S 50.000
3 Hurto y/o rapiña existencias	U\$S 500.000
4 Hurto y/o rapiña de valores en local	U\$S 30.000
5 Rotura de cristales	U\$S 25.000
6 Daños a equipos electrónicos por alteración de corriente	U\$S 150.000
7 Daños por agua	U\$S 500.000
8 Inundaciones	U\$S 500.000
9 Combustión espontánea	U\$S 500.000
10 Cese de frío	U\$S 400.000
11 Objetos personales	U\$S 15.000
12 Inclusión automática de bienes	U\$S 300.000
13 Honorarios profesionales	U\$S 50.000

14	Gastos extraordinarios	U\$S 75.000
15	Gastos de extinción de incendio	U\$S 50.000
16	Avería de maquinaria	U\$S 250.000
17	Bienes en exhibición	U\$S 100.000
18	RC DM por incendio/explosión	U\$S 200.000
19	Reconstrucción de documentos	U\$S 40.000
20	Equipos electrónicos portátiles	U\$S 100.000
21	Transporte de valores	U\$S 30.000
22	Daños por manipuleo	U\$S 2.000.000
23	Estructuras e instalaciones exteriores	U\$S 250.000
24	Transporte de mercadería	U\$S 100.000
25	Granizo vehículos al aire libre	U\$S 500.000
26	Derrame de sustancias	U\$S 250.000
27	Bienes en construcción o montaje	U\$S 200.000
28	Contaminación por escape de gas refrigerante	U\$S 500.000

