



# RURALES

## SOLICITUD DE SEGURO INCENDIO Y HTT MONTES FRUTALES EN FORMACIÓN Y ESTRUCTURAS DE SOSTÉN

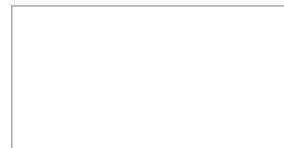
Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° \_\_\_\_\_ Cliente N° \_\_\_\_\_

Póliza N° \_\_\_\_\_ Cotización N° \_\_\_\_\_

**COTIZACIÓN**  **SEGURO AL FIRME**

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



SELO DE ENTRADA

### 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 \_\_\_\_\_

Arrendatario \_\_\_\_\_

### Domicilio real del Asegurado

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_

Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

E-mail principal \_\_\_\_\_ 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 la pregunta **1**, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235) y si respondió afirmativamente a la pregunta **2**, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

### DATOS DEL CONTRATO

**Forma de pago** Moneda U\$S \_\_\_\_\_ Contado \_\_\_\_\_ Financiado \_\_\_\_\_ Cant. de cuotas \_\_\_\_\_

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



**Cesión de derechos** A favor de

C.I. \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_ Hasta la suma de \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DEL RIESGO**

Departamento \_\_\_\_\_

Referencias de acceso al predio \_\_\_\_\_

**Adjuntar imagen satelital (Google Earth, Google Maps, Etc.) identificando los bienes a asegurar de acuerdo a la numeración asignada en el formulario.**

**REGISTRO MGAP**

Tipo de registro \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL RIESGO**

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

**BIEN N°** \_\_\_\_\_

Convenio MGAP \_\_\_\_\_

Montes frutales en formación  Especie del frutal \_\_\_\_\_

Estructura de sostén  Tipo de estructura \_\_\_\_\_

Superficie (ha) \_\_\_\_\_ Aforo (U\$\$/ha) \_\_\_\_\_ Georeferencia \_\_\_\_\_ Latitud \_\_\_\_\_ Longitud \_\_\_\_\_

Condición\* \_\_\_\_\_

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

<b>BIEN N°</b> _____	Convenio MGAP _____			
Montes frutales en formación <input type="checkbox"/>	Especie del frutal _____			
Estructura de sostén <input type="checkbox"/>	Tipo de estructura _____			
Superficie (ha) _____	Aforo (U\$S/ha) _____	Georeferencia _____	Latitud _____	Longitud _____
Condición* _____				

\*El dato CONDICIÓN se completa únicamente para los bienes sin convenio.

Se debe completar la solicitud en base a la Tarifa vigente.



## OBSERVACIONES

## INFORMACIÓN ADICIONAL

**¿Existe otro seguro sobre este cultivo o parte de él efectuado por el Solicitante**

**o cualquier otra persona que tenga interés en el mismo?** Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, sírvase indicar el Capital \_\_\_\_\_ y a nombre de quién \_\_\_\_\_

**¿Hay daños ya existentes en el cultivo?** Sí  No  estimado \_\_\_\_\_ %

## DECLARACIÓN

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 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 \_\_\_\_\_

**Para cotizar y/o contratar este producto con convenio MGAP el cliente deberá presentar copia del documento de registro emitido por el organismo que corresponda.**

