

# FIANZAS

# SOLICITUD DE SEGURO MODALIDADES VARIAS

| Complete este formulario marcar                          | ndo lo que corresponda       |                   | _                             |                   |                           |
|--|------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|---------------------------|
| IMPRIMIR A DO  | BLE FAZ                      |                   |                               |                   |                           |
|  | _                            |                   |                               |                   |                           |
| Fecha  | Corredor N°                  | Cliente N°        |                               |                   |                           |
| Cotización N°  | Producto                     |                   | Póliza N°                     |                   |                           |
| Cobertura  | iΕ                           | Es a 1er. Reque   | erimiento?: Sí 🔲 No 🔲         |                   | SELLO DE ENTRADA          |
| Promoción Sel  | eccione tipo refacturación:  | : T S S           | A                             |                   |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| DATOS DEL TOMADOR (a                                     | a efectos de esta Solicit    | ud, es quien s    | solicita la contratación del  | Seguro y se ob    | liga a pagar el Premio)   |
| Persona Apellidos  |                              |                   | Nombres                       |                   |                           |
| C.I. N°  | Doc. extran                  | jero 🗌 Tipo       | País                          | N°                |                           |
| Fecha nacim.   | Actividad pri                | ncipal            | otra ad                       | ctividad          |                           |
| Sexo: femenino ma  | esculino Estado Civ          | /il               |                               |                   |                           |
| Empresa Razón Social                                     |                              |                   | Giro                          |                   |                           |
| Nombre de Fantasía                                       |                              |                   | Emp. Unipersonal: Sí          | No RU             | Т                         |
| Domicilio real del Tomador                               |                              |                   |                               |                   |                           |
| Calle  |                              | <u>N°</u>         | Unidad Apto.                  | Esq.              |                           |
| Solar N° Manzana   | N° Km.                       | Ruta              | Teléfono Cel                  | lular             | C.P.                      |
| E-mail   |                              | Localidad         |                               | Depart            | amento                    |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| Persona Expuesta Políticam                               |                              |                   |                               |                   |                           |
| Se entiende por "personas importancia en el país o en el |                              |                   |                               |                   |                           |
| judiciales o militares de alta j                         | jerarquía, empleados imp     |                   |                               |                   |                           |
| y otras entidades públicas (Ai                           | rt. 76 de la R.N.S.R.).      |                   |                               |                   |                           |
| 1-   |                              | ¿Es us            | ted una persona expuesta      | políticamente?    | Sí No                     |
| En caso afirmativo, sírva                                | ase indicar el cargo dese    | mpeñado           |                               |                   |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| 2-   | ¿Es                          | stá vinculado o   | con una persona expuesta      | políticamente?    | Sí No                     |
| En caso afirmativo, sírva                                | ase indicar el vínculo       |                   |                               |                   |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| Nota: Si respondió afirmativame                          | ente a la pregunta 1, deberá | á completar el fo | rmulario correspondiente a Pe | rsonas Políticame | nte Expuestas (Fórm. 3235 |
| y si respondió afirmativamento                           | e a la pregunta 2, el formi  | ulario correspor  | ndiente a Debida diligencia - | Persona Fisica (  | Fórm. 3209).              |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| Firma Representantes Legal                               | les (Tomador y Proponei      | nte)              |                               |                   |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| Firma  | Firma                        |                   | Firma                         | Firma             |                           |
| Firmas Deudores Solidarios                               | (Tomador y Proponente        | )                 |                               |                   |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |
| Firma  | Firma                        |                   | Firma                         | Firma             |                           |
|  |                              |                   |                               |                   |                           |



# Completar sólo si el Proponente difiere del Tomador y en ese caso emitir la póliza a nombre del Proponente

| DATOS DEL PROPONENTE (a e             | fectos de esta Solicitud, | es el Afiar | ızado o titular d | le las obliga | ciones garantiz  | adas por el Seguro de Fianzas) |
|---------------------------------------|---------------------------|-------------|-------------------|---------------|------------------|--------------------------------|
| Persona/Empresa Cliente N°            | Nombre                    |             |                   |               |                  | C.I./RUT                       |
| Dirección                             |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Teléfono                              | Localidad                 |             |                   |               | Departamento     |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| DATOS DEL ASEGURADO (a ef             | ectos de esta Solicitud,  | es la enti  | dad licitante o   | contratante   | a favor de qu    | ien deberá emitirse la Póliza) |
| Cliente N° Nombre,                    | /Razón Social             |             |                   |               |                  | C.I./RUT                       |
| Dirección                             |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Teléfono                              | <u>Localidad</u>          |             |                   | <u> </u>      | Departamento     |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| OPERACIÓN A CUBRIR                    | Tipo de Seguro de Fia     | nza         |                   |               |                  |                                |
| Moneda \$ U\$S U                      | UI L UR L                 | Otra        |                   |               |                  |                                |
| Suma asegurada Monto                  |                           | ión en let  |                   |               |                  |                                |
| Plazo del Contrato                    |                           | icia del se | eguro Desde       |               | I                | nasta                          |
| Porcentaje del Contrato a garan       |                           |             | Monto del         |               |                  |                                |
| Tipo y N° Licitación/Contrato/Reglamo | entación                  |             | <u>N° d</u>       | e Certificad  | lo o Factura     |                                |
| Organismo financiador                 |                           |             |                   |               |                  |                                |
| ¿El pliego y/o contrato prevé la cob  | ertura de obligaciones la | borales?    | Sí 🔲 No 🔲         | en caso afii  | rmativo, sírvase | e indicar qué % establece      |
|                                       |                           |             | con canon?        |               |                  |                                |
| Rég. Impositivo/Exonerac. IVA (A      | ANP-Oper. Portuarios y    | Cump. C     | ont. Concesión    | /Aduanera-    | Dec. 353/96      | y Z. Francas) Sí No No         |
| Objeto de la Licitación o Contra      | to                        |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Envío de Factura Por e-mail           | dirección de e-mail       |             |                   |               |                  | A domicilio                    |
| Si la Dirección de entrega de la      | Factura no es la mism     | a que el    | Domicilio real    | del Tomado    | or, llene a con  | tinuación                      |
| Calle                                 |                           | N°          | Unidad            | Apto.         | Esq.             |                                |
| Solar N° Manzana N°                   | Km.                       | Ruta        | Teléfono          |               | Celular          | <u>C.P.</u>                    |
| Localidad                             | Departan                  | nento       |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Firma Representantes Legales (        | Tomador y Proponente      | )           |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Firma                                 | Firma                     |             | Firma             |               | Fir              | ma                             |
| Firmas Deudores Solidarios (Tor       | mador y Proponente)       |             |                   |               |                  |                                |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |
| Firma                                 | Firma                     |             | Firma             |               | Fir              | rma                            |
|                                       |                           |             |                   |               |                  |                                |



# CONDICIONES PARA EL CASO DE ACEPTACIÓN DE ESTA SOLICITUD

Para el supuesto que el BSE emita la póliza solicitada, entrarán automáticamente en vigor las cláusulas que siguen, pasando a integrar las condiciones del contrato entre el Proponente y el BSE.

**TOMADOR:** La persona física o jurídica que, cumpliendo con los requisitos exigidos, contrata el seguro con el BSE.

**PROPONENTE:** La persona física o jurídica, que pudiendo reunir o no las condiciones del Tomador, resulta obligado frente al Asegurado.

ASEGURADO: Es la persona física o jurídica titular del interés asegurable.

**BSE:** Hace referencia al Banco de Seguros del Estado, entidad aseguradora que asume las consecuencias patrimoniales del riesgo convenido.

**IMPORTANTE:** La aceptación de este seguro, está condicionada al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos por el BSE para la suscripción del seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente solicitud, a su exclusivo criterio.

## **DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

- Art. 1 El BSE podrá, a su elección, exigir al Proponente y/o Tomador la inmediata liberación de la Fianza asumida por la emisión de la póliza y/o exigirle de inmediato y por anticipado el importe garantizado al Asegurado, y/o solicitar medidas cautelares sobre los bienes del Proponente y/o Tomador y/o Fiador y/o Deudor solidario hasta cubrir las sumas aseguradas, en los siguientes casos:
  - a) Cuando medie reticencia o falsa declaración incurrida por el Proponente y/o Tomador al solicitar el seguro.
  - b) Cuando el BSE considere fundamental que la conducta o solvencia del Proponente y/o Tomador de este seguro revelen ineptitud para cumplir con las obligaciones contraídas con el Asegurado y/o el BSE o pongan en duda sus posibilidades reales de cumplimiento.
  - c) Cuando el Proponente no cumpla con cualquiera de las otras obligaciones que en particular se expresan en el Art. 4ºde esta solicitud.
  - d) En general, cuando ocurra cualquiera de los supuestos enumerados por el Artículo 2128 del Código Civil y Artículo 619 del Código de Comercio.
  - e) Cuando el Proponente y/o Tomador solicite moratoria, concordato preventivo judicial o extrajudicial, o sea declarado en quiebra o liquidación judicial.

Para hacer efectivos los derechos que se le acuerdan en este artículo, el BSE podrá iniciar todas las acciones judiciales y extrajudiciales que correspondan y, en especial, podrá solicitar embargos, inhibiciones especiales o generales y cuantas otras medidas cautelares crea oportuno y necesario adoptar, para lo cual el Proponente y/o Tomador y/o Fiador y/o Deudor Solidario prestan desde ya su conformidad.

- **Art. 2** En caso de que el BSE obtenga del Proponente y/o Tomador por anticipado el importe garantizado al Asegurado, de no producirse el siniestro, dicho importe será devuelto al Proponente y/o Tomador sin intereses, cuando el BSE quede legalmente liberado de la fianza otorgada.
- Art. 3 Queda entendido que las medidas cautelares a que se hace referencia en el Art. 1°, se mantendrán mientras no se dé alguna de las siguientes circunstancias:
  - a) Que el Proponente, con intervención y conformidad del Asegurado, libere al BSE de la fianza otorgada.
  - b) Que el Proponente cancele su obligación ante el Asegurado, lo que deberá ser fehacientemente comunicado al BSE.
  - c) Que el BSE obtenga la entrega del importe total garantizado al Asegurado.
- Art. 4 Serán obligaciones del Proponente hacia el BSE:
  - a) Dar cumplimiento de las obligaciones contraídas con el Asegurado en la forma especificada y solicitada en la licitación, contrato o normativa pertinente.

Firma Representantes Legales (Tomador y Proponente)

- b) Dar aviso al BSE, dentro de las 48 horas, de cualquier conflicto que ocurra o se plantee en relación con el punto anterior.
- c) Dar aviso al BSE de cualquier eventualidad que, mediata o inmediatamente, pueda llevarlo a la imposibilidad de cumplir sus obligaciones.
- d) Suministrar al BSE la información que éste requiera sobre el riesgo en curso.

#### PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

#### Art. 5 -

- a) El Proponente deberá contestar la intimación de pago que le efectúe el Asegurado, oponiendo en tiempo y forma las excepciones y defensas que le competen, todo lo cual deberá comunicarlo dentro de las 48 horas al BSE conjuntamente con las pruebas con que cuenta. Cuando el Proponente cuestionare su responsabilidad ante el Asegurado y éste no obstante, intimare el pago al BSE, éste podrá efectuar el mismo sin necesidad de oponer las defensas a que se creyere con derecho el primero. El pago realizado en estas condiciones no afectará en manera alguna el recurso que, en su virtud, cabe al BSE contra el Proponente. Cuando el BSE lo juzgue conveniente podrá asumir la representación del Proponente en estos procedimientos, para lo cual éste otorgará los poderes que resulten necesarios y prestará la colaboración debida.
- b) Para las Garantías a Primer Requerimiento: El BSE abonará la suma garantizada al Asegurado ante el primer requerimiento escrito que presente conforme a las Condiciones Generales de la Póliza, comunicando que el Proponente no ha cumplido con alguna obligación de las afianzadas por el seguro, sin necesidad que deba probarse dicho incumplimiento o el monto en cuestión.

El Proponente no podrá oponerse ni interponer excepción alguna frente al BSE que obste al pago de la suma asegurada.

#### **PAGO DEL PREMIO**

Art. 6 - El Tomador está obligado a abonar al BSE el Premio del seguro.

#### MORA AUTOMÁTICA

**Art. 7** - El Tomador que no pagare el premio en los plazos establecidos, incurrirá en mora de pleno derecho sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial alguna, aplicándose al Premio impago una tasa de interés moratorio equivalente al tope máximo de interés moratorio permitido para el tipo de operación de que se trate, correspondiente a la fecha de inicio de vigencia del seguro, publicado por el Banco Central del Uruguay.

### **RESCISIÓN DEL CONTRATO**

Art. 8 - El Tomador podrá en cualquier momento rescindir el contrato devolviendo la póliza correspondiente en las Oficinas del BSE, o mediante notificación del Asegurado por medio fehaciente que libere al BSE de su obligación. La rescisión surtirá efecto en forma inmediata a la recepción de dicha notificación en las mencionadas Oficinas.

Para el caso previsto en este artículo, el BSE devolverá al Tomador la parte proporcional del premio cobrando lo que corresponda al riesgo efectivamente corrido o en su defecto un premio mínimo.

La devolución proporcional de premio indicada precedentemente no será de aplicación en la cobertura de Mantenimiento de Oferta.

# **ACCIÓN AUTÓNOMA DE REPETICIÓN**

Art. 9 - En virtud del pago que el BSE realice al Asegurado como consecuencia de la configuración de un siniestro cubierto por el seguro de fianza solicitado, nacerá a favor del BSE una acción directa para repetir contra el Proponente, Tomador, sus fiadores y sucesores a cualquier título, las sumas abonadas más los intereses y los reajustes legales que correspondan. Asimismo, el BSE quedará subrogado en todos los derechos y acciones del Asegurado pudiendo repetir las sumas indemnizadas contra cualquier responsable de la configuración del siniestro.

| Firma   | Firma | Firma | Firma |  |  |  |  |  |
|---|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|
| Firmas Deudores Solidarios (Tomador y Proponente) |       |       |       |  |  |  |  |  |
| Firma   | Firma | Firma | Firma |  |  |  |  |  |



# **JURISDICCIÓN**

**Art. 10** - Las cuestiones judiciales que pudieran surgir entre el Proponente y/o Tomador y/o Fiador y/o deudores solidarios con el BSE, se sustanciarán ante los Tribunales Judiciales del domicilio de la Sede Central del BSE. No obstante, el BSE tendrá opción para iniciar acciones contra los mismos, ante los Tribunales Judiciales del lugar en que se encuentran domiciliados respectivamente.

# **COMUNICACIONES Y TÉRMINOS**

Art. 11 - Toda comunicación deberá efectuarse por telegrama colacionado,

carta entregada bajo recibo, medio electrónico u otro medio de comunicación fehaciente.

Los términos sólo se contarán por días hábiles.

# **DEUDORES SOLIDARIOS**

**Art. 12** - Las personas que suscriben esta solicitud como deudores solidarios son solidariamente responsables de todas y cada una de las obligaciones que alcanzan al Tomador y Proponente.

| DOMICILIO CONSTITUIDO  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
|--|----------------------|-----------------|-------------------|------------|-------------------|----------------------------------|
| El Tomador, Proponente y/o Deudores Solidarios constituyen domicilio contractual a todos los efectos en: |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Calle  |                      | <u>N</u> °      | Unidad            | Apto.      | Esq.              |                                  |
| Solar N° Manzana N°  | Km.                  | Ruta            | Teléfono          |            | Celular           | C.P.                             |
| Localidad  | Depa                 | rtamento        |                   |            |                   |                                  |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| FIRMAS REPRESENTANTES LE   | GALES (Tomador y     | Proponente)     | FIRMAS            | DEUDOI     | RES SOLIDARIO     | OS                               |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Firma  |                      |                 | Firma             |            |                   |                                  |
| Aclaración firma   |                      |                 | <u>Aclaraciór</u> | n firma    |                   |                                  |
| C.I. código se   | rial                 |                 | C.I.              |            | código seria      | al                               |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
|  |                      |                 | l _               |            |                   |                                  |
| Firma  |                      |                 | Firma             |            |                   |                                  |
| Aclaración firma   |                      |                 | Aclaración        | n firma    |                   |                                  |
| C.I. código se   | rıal                 |                 | C.I.              |            | código seria      | àl                               |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Firma  |                      |                 | Firma             |            |                   |                                  |
| Aclaración firma   |                      |                 | Aclaración        | n firma    |                   |                                  |
| C.I. código se   | rial                 |                 | C.I.              | Tillilla   | código seria      |                                  |
| Course sc  | i i a i              |                 | 0.1.              |            | courgo seria      | 41                               |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Firma  |                      |                 | Firma             |            |                   |                                  |
| Aclaración firma   |                      |                 | Aclaración        | n firma    |                   |                                  |
| C.I. código se   | rial                 |                 | C.I.              |            | código seria      | <br>al                           |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Note Dave des ses terresimedes esse  | ahlimasianaa aan al  | Damas as dahar  | ند وا بدیادیده ک  | ۷۱:        | dafaata           | unter constancia del Accessorado |
| Nota: Para dar por terminadas sus<br>Esta última tendrá efecto a partir d                                |                      |                 |                   | oliza o en | su defecto, prese | entar constancia dei Asegurado.  |
| DECLARACIÓN DEL CORR   | EDOR                 |                 |                   |            |                   |                                  |
| Vistas las características y condi   | ciones del riesgo, i | no tengo observ | aciones que fo    | ormular a  | la precedente in  | nformación.                      |
|  |                      |                 |                   |            |                   |                                  |
| Corredor N°  | Firma del Corredo    | or              | Aclara            | ación de f | irma              |                                  |

