

NID		COTIZACION		POLIZA		FECHA DE EMISION	
COD. PRODUCTOR		CANTIDAD DE CUOTAS		MEDIO DE PAGO*		DEBITO DE HABERES	
				BOLETA		ACTIVO. PASIVO.	
MONEDA		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		NUMERO DE AFILIADO/LEG. A DESCONTAR	
						D.V.	

DATOS DEL SOLICITANTE								
CLIENTE NUMERO		TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO		NUMERO CUIT/CUIL		CONDICION FRENTE AL IVA	
							RI EX MT CF	
APELLIDO Y NOMBRES PRIMER TITULAR O RAZON SOCIAL					DIRECCION			
LOCALIDAD			CODIGO POSTAL		PROVINCIA		NACIONALIDAD	
TELEFONO		CELULAR		DIRECCION EMAIL		SIT. LABORAL		
						REL. DEP. AUTON.		
SEXO	FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	ACTIVIDAD U OCUPACION			INGRESOS BRUTOS	
							AG. RET.	

DATOS DEL SEGUNDO TITULAR			
NUMERO DE C.U.I.T. / C.U.I.L.		TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
APELLIDO Y NOMBRES SEGUNDO TITULAR O RAZON SOCIAL			

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Apoderado, tutor, curador o representante)			
NUMERO DE C.U.I.T. / C.U.I.L.		TIPO DOC.	NUMERO DE DOCUMENTO
APELLIDO Y NOMBRES			

PERSONAS JURIDICAS ORGANISMOS OFICIALES				AJUSTE CAPITAL		TIPO DE EMPRESA			
NAC.	PROV.	MUN.	OTROS	PORCENTAJE		SOC. DE HECHO S.R.L. S.A. COOPERATIVA			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>			

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA							
AGROPECUARIA (agricola, ganadera)	INDUSTRIAL (energía, metalúrgica, alimento, textil)	FINANCIERA	COMERCIAL	SERVICIOS	CANTIDAD DE PER	SONAS OCUPADAS	NEGOCIOS CORPORATIVOS
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			SI NO CLASE DE NEGOCIO
							<input type="radio"/> <input type="radio"/> .....

UBICACION DEL RIESGO		
DIRECCION		LOCALIDAD
CODIGO POSTAL		
PROVINCIA	TELEFONO	

ACREEDOR (1-HIPOTECARIO 2-PRENDARIO 3-HIPOTECARIO Y PRENDARIO 4-BENEFICIARIO)			
TIPO	APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	NUMERO DE C.U.I.T. / C.U.I.L.	CONDICION FRENTE AL IVA
			RI EX MT CF
		PARTICIPACION %	

OBSERVACIONES	* FORMA DE PAGO: Marcar con una (X) la forma de pago. En caso de optar por Tarjeta de Crédito adjuntar el formulario PS140/035 o Débito Automático el formulario PS140/063 .

Acepto recepción de póliza via e-mail a @
---

CARACTERISTICAS DEL BUQUE

NOMBRE DEL BUQUE .....

CONSTRUCCION			IDENTIFICACION		
Material	Año	Astillero	Clasificado en el Registro	Matrícula	Bandera

Eslora	Manga	Puntal	Calado	Tipo de Propulsión	Tipo de Buque

SUMA ASEGURADA			
Casco	Maquinarias	Artes de Pesca	Total

HIPOTECA		
Acreedor	Monto	Vencimiento

RADIO DE NAVEGACION: .....

COBERTURA: .....

.....

.....

.....

TASA DE PRIMA: .....PLAN Y FORMA DE PAGO: .....

RGO. ADMINISTRATIVO: .....PRODUCCION: .....

CLAUSULAS: .....REMISION: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
FIRMA DEL ASOCIADO

.....  
ACLARACION

.....  
FIRMA DEL PRODUCTOR

.....  
LUGAR Y FECHA