

**SOLICITUD DE SEGURO MULTIRRIESGO AGRICOLA**

Solicitud N°

**CULTIVO DE SORGO**

Póliza N°

Asegurado:

incluye IVA NO CATEGORIZADO: S/N

Domicilio Postal:  Localidad / CPA:

Teléfono:  E-mail:

Nro.CUIT y Tipo Inscripción: (adjuntar copia comprobante)

Nombre, Apellido, teléfono y e-mail del Responsable a contactar por el Ingeniero del IAPS:

El Asegurado es: Propietario  Arrendatario  del campo y propietario de la cosecha de

y solicita asegurar la cosecha de su sementera, correspondiente al año  según detalles que sigue, y deseo que se extienda la póliza respectiva.

Lote	Cultivo	Variedad	Has.	Valor Ha.	Suma Solicitada		
			1,00	700	\$ 700,00		
					\$ -		
					\$ -		
					\$ -		
					\$ -		
					\$ -		
Totales:			1,00		\$ 700,00		

Total Has Máximas para esta Campaña:

**Espacio reservado para el IAPS - Inspección previa**

Lote	Has.	Valor Ha.	Rendimiento Garantizado QQ	Total Garantizado	Valor del QQ Acordado

Forma de Pago: A COSECHA

\$ Costo del Quintal:

Tasa de Prima (por mil):

Suma Asegurada:

QQ por Ha:

Has.a cargo del Asegurado:

Has. a cargo del S.G.P.E.R.:

Prima

Impuestos

Premio total

Premio en Quintales:

a/c SGPER

a/c Asegurado

a/c Asegurado en QQ

% primera cuota

→

Asegurado:

**CUESTIONARIO MUY IMPORTANTE EN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

¿Tiene otras sementeras de igual especie en la misma Colonia o Departamento, asegurados o no en esta u otras entidades? SI  NO

¿En que estado de vegetación se encuentra la sementera que desea asegurar?

VEGETATIVO (de v1 A v12)  REPRODUCTIVO (de R1 a R9)  Otros

¿Qué altura tiene?

¿Cuales son los daños que ya existen en las sementeras a asegurar y en cuanto por ciento los aprecia?

¿Hay otros seguros sobre la misma sementera? SI  NO  ¿En que entidad?

¿Sufrió anegamientos totales en los últimos 5 años? SI  NO

¿En que entidad estaba asegurado antes?

¿Fecha de siembra?  ¿Fecha que estima cosechar?

Conforme con el contenido de la presente solicitud y con todas las condiciones de póliza que conozco y acepto, firmo:

Fecha en:  el día

\_\_\_\_\_  
Firma del Asegurado

**OBS.:** EL RIESGO PROPUESTO SERÁ SOMETIDO A INSPECCIÓN PREVIA, RESERVÁNDOSE EL I.A.P.S. EL DERECHO DE PROPONER UNA COBERTURA MENOR O RECHAZARLA TOTALMENTE, SI ASI LO CREYERA CONVENIENTE, CONFORME AL RESULTADO ARROJADO POR LA MISMA.

El premio (costo) del seguro equivale a 1,17 quintales de SORGO, que para el efectivo pago del mismo por parte del Asegurado, los quintales serán expresados en pesos mediante su multiplicación por la cotización que tenga dicho CEREAL ESTABLECIDO POR LA Bolsa de Cereales de Rosario, o en su defecto por la Cámara Arbitral de Cereales para Dársena Buenos Aires, el 3er. día hábil anterior al vencimiento del contrato (Cl.7 Cond.particulares de Póliza).

**PAGARE** por  Quintales  0,59

El  1  de  JULIO  de  2010  Pagare sin protesto ( Art.50 D. Ley 5965/63 al INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS la cantidad de QUINTALES:  CERO CON CINCUENTA Y NUEVE /100.-

por igual valor recibido en Cobertura de MULTIRRIESGO AGRICOLA a mi entera satisfacción pagadero en una cuota.

Nombres y Apellido

CUIT/DNI

Domicilio Postal:

Localidad / CPA:

\_\_\_\_\_  
(Por el Asegurado)  
Firma y aclaración

