



NÚMERO DE COTIZACION				NÚMERO DE CLIENTE				POLIZA NÚMERO					
NOMBRE Y APELLIDO DEL PRODUCTOR												NÚMERO DE INSPECCION	
PRODUCTOR NÚMERO			AGENCIA		VIGENCIA DESDE LAS 12 HS. DEL		AÑO		HASTA LAS 12 HS. DEL		AÑO		

DATOS DEL ASEGURADO

PROPIETARIO DE LA EMBARCACION

DOMICILIO: CALLE _____ NÚMERO _____ PISO _____ DEPTO. _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL (CPA) _____ TELÉFONO _____ E-MAIL _____

DOCUMENTO TIPO: CÉDULA DNI DU LC LE

FECHA DE NACIMIENTO: ____-____-____ AÑO

NÚMERO _____ SEXO: MASCULINO FEMENINO

C.U.I.T. _____ PERSONA JURÍDICA PERSONA FÍSICA

NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACIÓN _____

CONDICIÓN FRENTE AL IVA: (ADJUNTAR COMPROBANTE) RESPONSABLE INSCRIPTO MONOTRIBUTO CONSUMIDOR FINAL EXENTO ACTIVIDAD NO CATEGORIZADO

¿ES USTED AGENTE DE PERCEPCIÓN? SI NO INGRESOS BRUTOS NÚMERO _____

DATOS DE LA EMBARCACION

NOMBRE DE LA EMBARCACION _____ MATRICULA _____

BANDERA _____ TIPO _____ CONSTRUIDA DE _____

ASTILLERO CONSTRUCTOR _____ LUGAR DE CONSTRUCCIÓN _____ AÑO DE CONSTRUCCION _____

ESLORA _____ MANGA _____ PUNTALE _____

TONELAJE BRUTO _____ NETO _____

MOTORES/ES:

FUERA DE BORDA DENTRO DE BORDA

MARCA _____ TIPO _____ POTENCIA _____

MARCA _____ TIPO _____ POTENCIA _____

ZONA DE NAVEGACION _____

ZONA DE NAVEGACION POR MAR - LIMITE _____

VALORES A ASEGURAR Y MONEDA

CASCO	_____	VELAMEN	_____	SUMA ASEGURADA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	_____
MOTOR/ES	_____	EMBARCACION AUXILIAR	_____	SUMA ASEGURADA DEPORTES NÁUTICOS	_____
ACCESORIOS FIJOS AL CASCO	_____	OTROS ACCESORIOS	_____	SUMA ASEGURADA ACCIDENTES PERSONALES	_____
				SUMA ASEGURADA DE EFECTOS PERSONALES	_____
				TOTAL	_____

COBERTURA PLAN _____

UBICACIÓN DE GUARDA O AMARRE: _____

LUGAR DONDE PUEDE SER INSPECCIONADA _____

OBSERVACIONES _____

NOTA: LA COBERTURA DE OTORGARA PREVIA INSPECCION DEL BIEN.

VARIACIÓN DE COMISIONES

COMISIONES

AUMENTO BAJA

PUNTOS _____

PLAN DE PAGO Y FORMA

ANTICIPO Y _____ CUOTAS _____ TARJETA DE CRÉDITO NÚMERO _____

TARJETA _____ VENCIMIENTO _____

DÉBITO EN CUENTA BANCARIA N° _____ BANCO _____

LUGAR _____

FECHA _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____ ACLARACIÓN DE FIRMA _____