



PEDIDO DE COTIZACION DE INTEGRAL DE COMERCIO

Productor:
Código:

Dicho pedido deberá ser enviado a: cotizaciones.ramasvarias@paranaseguros.com.ar
Comunicación telefónica 0800-222-1316

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre o Razón Social:

Tipo Nº de Documento: Cond. Fiscal: CUIT/CUIL:

Nacionalidad: Fecha de Nacimiento:

Domicilio

Calle: Nº: Piso: Dto:

Localidad: Provincia:

Código Postal: Teléfono 1 : Teléfono 2:

Vigencia Desde: Hasta:

Descripción del Riesgo Cubierto

1. Actividad:

2. Cantidad de Plantas:

Ubicación del Riesgo Cubierto

Calle: Nº: Piso: Dto:

Localidad: Provincia:

Código Postal:

Detalle de Riesgos y Sumas Aseguradas

Riesgos Cubiertos

	Suma Asegurada
Incendio Edificio.....	\$
Incendio Contenido General.....	\$
Robo Contenido General.....	\$
Robo Bienes de Uso - Con Detalle (1).....	\$
Robo de Valores en Caja Fuerte.....	\$
Robo de Valores en Tránsito - Comercial y/o Jornales.....	\$
Cristales.....	\$
Todo Riesgo Equipos Electrónicos - Con Detalle (2).....	\$
Responsabilidad Civil Comrensiva.....	\$
Daños por Agua al Contenido General.....	\$
Responsabilidad Civil Linderos.....	\$

La Compañía procederá a Inspeccionar el riesgo, en forma previa a la aceptación de la cobertura