



**PROPUESTA DE SEGURO COLECTIVO**

**Seguros de Personas**

Fecha: .....

SECCION:  **Vida Obligatorio**       **Vida Colectivo**       **Accidentes Personales**  
 **POLIZA NUEVA**       **RENOVACIÓN**       **ENDOSO**

**Datos del Contratante/Tomador**

Apellido y Nombre o Razón Social: .....  
 Tipo y N° de Documento: ..... IVA: ..... CUIT/CUIL: .....  
 Nacionalidad: ..... Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Estado Civil: .....  
 Domicilio: ..... Localidad: .....  
 Provincia: ..... Código Postal: ..... Teléfono: .....  
 Actividad Desarrollada (describir detalladamente):.....  
 .....

Cantidad de Asegurados: ..... (Completar detalle al dorso o adjuntar listado)

Beneficiarios: .....  
 (Adjuntar los formularios de Designación de Beneficiarios en los casos que corresponda, caso contrario se consignará "Herederos Legales")

Vigencia Desde: ..... Hasta: ..... Plan de Pago:.....

**DETALLE DEL RIESGO A CUBRIR**

**Tipo de Cobertura:**

**Capital Solicitado por persona:**

Vida Obligatorio – Dcto.1567/74 .....	\$ Según Resolución vigente
Convenio Mercantil - Dcto. 130/75 .....	\$ Según Resolución vigente
Peón Rural – Ley 16.600 .....	\$ Según Resolución vigente
Ley Contrato Trabajo .....	\$ .....
Múltiplos de Sueldos .....	\$ .....
Deudores .....	\$ .....
Otros .....	\$ .....
Acc.Personales Laboral (Muerte e Incapacidad) .....	\$ .....
Asistencia Médico Farm. ....	\$ .....
Acc.Personales 24 Hs. ....	\$ .....
Asistencia Médico Farm. ....	\$ .....
Otros .....	\$ .....
Franquicia .....	\$ .....

PRIMA: .....\$ \_\_\_\_\_

Cotizado por: .....

PREMIO: .....\$ \_\_\_\_\_

Autorizado por: .....

PRODUCTOR: ..... CODIGO: ..... MATRICULA: .....

\*\* Completar los datos solicitados al dorso



**LISTADO DE ASEGURADOS**

Item	Apellido y Nombre	Fecha Nacimiento	CUIL	Sueldo	Fecha Ingreso al Empleo	Indicar: Alta/Baja Modificación
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

**Incluye cláusula de NO REPETECIÓN A FAVOR de:**

Razón Social	CUIT

La recepción de la presente Solicitud queda sujeta a la aprobación de la Compañía o al pedido de datos ampliatorios y por lo tanto no implica su aceptación.