

_____ de _____ de 20 _____

Datos del Productor

Código: _____
Nombre y Apellido: _____

Datos del Contratista

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Datos del Subcontratista

Nombre y Apellido: _____ CUIT: _____

Información General

Nombre del Concesionario Vial/Comitente: _____

Descripción Completa de las tareas/trabajos a ser realizados: _____

Ubicación exacta donde tomaran lugar las tareas/trabajos: _____

Ruta N°/Tramo: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Experiencia del Contratista y Subcontratista en este tipo de tareas/trabajos: _____

Cantidad de empleados afectados a dichas tareas/ trabajos: _____ Período de Obra/Seguro: _____

Fecha de inicio de las obras: ____ / ____ / ____ Fecha de terminación de las obras: ____ / ____ / ____ Duración: _____

Valor del Contrato por la realización de las tareas/trabajos arriba detallados: _____

Facturación Anual estimada del Contratista/Subcontratista: _____

Medidas de seguridad y prevención a ser tomadas por el Contratista/Subcontratista durante la realización de las tareas/trabajos como ser, señalización, iluminación, distancia de ruta, equipamiento utilizado, etc.: _____

Antecedentes siniestros completos "desde la base" para los últimos 5 años incluyendo aquellas circunstancias que pudieran dar origen a reclamo: _____

Límite de Suma Asegurada solicitada: _____

Declaramos que las exposiciones y detalles que figuran en la presente son verdaderos y que no hemos modificado ni suprimido ningún hecho material. Aceptamos que la presente propuesta junto con cualquier otra información que hayan facilitado constituye la base de cualquier Contrato de Seguro suscripto y que serán incorporadas al mismo. Nos comprometemos a informar a los aseguradores de cualquier alteración material de los hechos si ocurrieran antes o después de la formalización del Contrato de Seguros. La firma de la presente no vincula al proponente respecto de la formalización del seguro.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma: _____ Aclaración: _____ DNI: _____

Funcionario en nombre y representación del Contratista/ Subcontratista: _____