

**SOLICITUD DE SEGURO
RAMO CAUCION**

PROPUESTA N°:



U R U G U A Y

Rincón 493 – 11000 Montevideo
T.E. 915 8500 – FAX 915 8585

COTIZACION N°:

CLIENTE N°:

POLIZA N°:

ORGANIZADOR N°:

CORREDOR N°:

FECHA:

SELLO DE ENTRADA CENTRO DE EMISION	SELLO DE ENTRADA CASA CENTRAL	CONTROL COBRANZA
------------------------------------	-------------------------------	------------------

VIGENCIA DESDE: HASTA:

TOMADOR

(1) NOMBRE: 1° APELLIDO: 2° APELLIDO:

(2) RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: RUC O C.I.:

TITULAR DE LA POLIZA INDICAR SI ES NUMERAL (1) (2) TEL: FECHA NAC.: / /

DOMICILIO FISCAL: N°: PISO: DPTO: COD. POSTAL:

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO:

E-MAIL: DIRECCIÓN DE COBRO:

BENEFICIARIO

(1) NOMBRE: 1° APELLIDO: 2° APELLIDO:

(2) RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: RUC O C.I.:

TITULAR DE LA POLIZA INDICAR SI ES NUMERAL (1) (2) TEL: FECHA NAC.: / /

DOMICILIO FISCAL: N°: PISO: DPTO: COD. POSTAL:

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO:

E-MAIL:

(EN CASO DE SOCIEDADES COMPLETAR SOLO PARA REPRESENTANTE DE LA MISMA)

NOMBRE: 1° APELLIDO: 2° APELLIDO:

C.I.: TEL: FECHA NAC.: / /

DOMICILIO FISCAL: N°: PISO: DPTO: COD. POSTAL:

LOCALIDAD: DEPARTAMENTO:

EMAIL:

TOMADOR: CLIENTE:

DENOMINACION:

LEGAJO: CUPO: u\$s AL:

COBERTURAS VIGENTES: u\$s AL:

OBJETO DEL SEGURO:.....

03 – 01 GARANTIA DE LA OFERTA:

03 – 02 GARANTIA DE LA ADJUDICACION:

03 – 03 SUSTITUCION FONDO DE REPAROS:

03 – 04 GARANTIA DE ANTIGIPOS Y/O ACOPIOS:

SUMA ASEGURADA:

COTIZACION: ANUAL: % PERIODO: %

PRIMA: u\$s GASTO: u\$s SIMPLE: CERTIFICADA: CERTIF. Y/O LEGAL:

REASEGURO

RETENCION CONTRATO: <input type="text"/> %	CESION AUTOMATICA: <input type="text"/> %
RETENCION FACILIDAD: <input type="text"/> %	CESION FACILIDAD AUTOMATICA: <input type="text"/> %
RETENCION FACULTATIVA: <input type="text"/> %	CESION FACULTATIVA: <input type="text"/> %

RETICENCIA DEL ASEGURADO Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aún hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones, si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato, y por ende, da derecho al Asegurador a reclamar las indemnizaciones abonadas y, en caso de mala fe, a percibir la totalidad del premio acordado.

Deseo contratar los riesgos detallados en esta solicitud, en las condiciones usuales de esa compañía y de acuerdo con los detalles mencionados en la presente solicitud, tomando en cuenta que de ser aceptado el mismo entrará en vigencia a las 12 horas del día siguiente de ser presentado.

P 16/32-U-2000-06/06

FORMA DE PAGO:

<input type="checkbox"/> Descuento en cuenta bancaria	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/> Pago en oficinas
<input type="checkbox"/> Depósito Bancario	<input type="checkbox"/> Cobrador	<input type="checkbox"/> Otros

CANTIDAD DE CUOTAS	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

DESCUENTO EN CUENTA BANCARIA:

Nro. Cuenta:.....

Banco:.....

TARJETA DE CREDITO:

Tarjeta:..... Suma:..... N° de Tarjeta:.....

FIRMA DEL TOMADOR_____
FIRMA CORREDOR_____
C.I. o RUC._____
FECHA**ELEMENTOS QUE DEBE ACOMPAÑAR EL TOMADOR A ESTA SOLICITUD, Según Corresponda:**

		A	B	C	D
1 Pliego de Condiciones de la Licitación	(1)	X	X		
2 Texto del Contrato				X	X
3 Declaración Financiera				X	X
4 Balance y Cuadro de Pérdidas y Ganancias correspondiente a los tres últimos ejercicios	(2) (3)	X	X	X	X
5 Manifestación de bienes de los Socios	(4)	X	X	X	X
6 Estatuto o contrato Social de la Empresa				X	X
7 Nómina del Directorio o Socios de la Empresa				X	X
8 Copia del Acta de Asamblea en la cual han sido designados los miembros del Directorio y Acta del Directorio – o su equivalente en Sociedades no Anónimas – designado autoridades	(5)			X	X
9 Declaraciones para la calificación del riesgo				X	X
10 Convenio con el Tomador		X	X	X	X
11 Título Ejecutivo		X	X	X	X
12 Tarjetas de Registro de firmas	(6)	X	X	X	X

COBERTURAS:

- A Mantenimiento de oferta en licitaciones de Obras Públicas Privadas.
 B Mantenimiento de oferta en licitaciones de Suministros o Servicios con el Estado o con Entes privados.
 C Cumplimiento de contratos de Obras Públicas y Obras Privadas
 D Cumplimiento de Contratos de Suministros o Servicios con el Estado o con Entes privados

(1) Autenticado por el Asegurado

(2) Siempre que el cierre del último ejercicio no sea de una antigüedad mayor de seis meses, en cuyo caso deberá remitirse un estado contable correspondiente a un período dado del ejercicio en curso.

(3) Autenticado por el Contador Público Nacional

(4) Sólo en el caso de Sociedades de Personas (S.R.L. – Colectivas-Unipersonales-etc.)

(5) Certificado por Escribano Público Nacional

(6) Certificado por Banco o Escribano Público Nacional