

SEGURO AGRÍCOLA HORTALIZAS Y FRUTAS SOLICITUD DE SEGURO (PERSONA NATURAL)

El suscrito, por medio de la presente solicitud conviene se considere de naturaleza declaratoria y como base del seguro para la expedición de la Póliza respectiva en caso de ser aceptada, propone a: SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. que de acuerdo con las Condiciones Generales de la Póliza impresas y adjuntas a esta solicitud y que comprenden copia de las cláusulas de la póliza que ha de emitirse, ya sea de carácter general o especial. La solicitud de Seguro de Agrícola Hortalizas y Frutas que hace a SEGUROS ATLÁNTIDA, S.A. para la persona.

I. Datos generales del Asegurado:

Nombres			Apellidos		No. de	ldentidad (adjuntar fotocopia)	
II. Vigencia:							
Duración: Desde:		/_		/		a las 12:00m	
	Día		Mes	A	ño		
Hasta:		/		/		a las 12:00m	
	Día		Mes		Año		

III. Designación del beneficiario preferente:

No. de Identidad	Nacionalidad	Domicilio	Teléfono	Fax	E-mail



IV.Características del cultivo o bienes por asegurar:

No. de Solicitud	¿Se aseguró el cultivo y predio en el ciclo homólogo anterior?		The second secon	Cultivo y Modalidad Modalidad Clave producto de seguro		Departamento seguro mismo		ató otro para el predio y gos?
	Sí 🗀	No 🗌					Sí 🗌	No 🗌

Nombre de Integrantes	Nombre de la Finca	Municipio	Número de predio	Superficie solicitada	Clave de riesgos	Fecha siembre o trasplante	Variedad de semilla

Se anexa croquis con localización de cada predio.

Clave	s de producto de Seguro
I-01	Seguro de Inversión con Ajuste a Recolección
I-02	Seguro de Inversión con Ajuste por Daño Directo
I-03	Seguro de Rendimiento con Ajuste al Costo de Producción
P-01	Seguro por Planta

	echa pactada de inspección para eptación de riesgo:
	Riesgos asegurables
1	Huracán, ciclón y vientos fuertes
2	Inundación
3	Exceso de Iluvia
4	Helada
5	Bajas temperaturas
6	Sequía
7	Granizo
	Riesgos que pueden ser cubiertos mediante convenio expreso
1	No nacencia
2	Taponamiento
3	Cultivos desarrollados bajo estructura protegida (Invernaderos, Casa Maya

Maya Sombra y Mega Túnel)



V. Información de otros seguros:

¿Tiene otros seguros con la compañía?	Sí No	
¿Con cuál otra Compañía tiene (tenía) seguros?		
¿Qué tipo de seguro?	Sumas Aseguradas:	
¿Ha tenido usted antes una póliza de seguro de agrícola?	Sí 🗌	No 🗌
De ser así, indicar el nombre de los aseguradores:		
En algún momento, algún asegurador:		
¿ha declinado su solicitud?	Sí 🗌	No 🗌
¿Cancelado o se ha negado a renovar su póliza?	Sí 🗌	No
¿Requerido de un incremento de prima o revisión de términos?	Sí 🗌	No 🔲

VI.Declaración del oferente:

- 1. Por la presente solicito la emisión de una póliza de Seguro Agrícola Hortalizas y Frutas, declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Aseguradora para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma.
- 2. El presente documento solo constituye una solicitud de aseguramiento y su recepción por la Aseguradora, no presenta garantía de la cobertura y las condiciones de la oferta sean aceptados íntegramente por ésta, puesto que la aceptación definitiva del aseguramiento y sus términos dependerá del resultado de la inspección que la Aseguradora practique al cultivo en la fecha pactada.
- La póliza entrará en vigor hasta que la Aseguradora haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza.
- Hago constar que las condiciones generales y condiciones particulares de la Póliza son conocimiento y tienen mi plena aceptación.



VII. Importante:

Por el valor de la prima de esta póliza, el Asegurado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Aseguradora y no por el Intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Asegurado leer cuidadosamente la Póliza.

Nombre y Firma del solicitante:	Fecha:	
Nombre y Firma del Intermediario:	Fecha:	
No. De Registro de Intermediario en la CNBS:		
Revisado y Aprobado por:	Fecha:	
Lugar:		

