

Aclarar en observaciones	
--------------------------	--

V. UBICACIÓN DE LOS BIENES A ASEGURAR:

Nombre de la hacienda	Clave de riesgos	Lote	Fierro	Color	Raza	Edad	Función zootécnica
OBSERVACIONES:						Fecha pactada para inspección de aceptación del riesgo:	

Se anexa croquis con localización de cada predio.

VI. SUMA ASEGURADA Y COBERTURAS:

Riesgos Cubiertos:	
1	Accidente
2	Enfermedad
3	Sacrificio Forzoso

Requiere la cobertura opcional de:	
1	Radicación para ganado bovino
2	Adaptación para ganado bovino
3	Transporte y estancia temporal para ganado bovino

Suma asegurada: _____

VII. DECLARACIÓN DEL OFERENTE:

- Por la presente solicito la emisión de una póliza de Seguro de Pecuario, 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.
- 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 es por parte de la Aseguradora.



términos dependerá del resultado de la inspección que la Aseguradora practique al ganado en la fecha pactada.

3. 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.
4. Hago constar que las condiciones generales y especiales de la Póliza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

VIII. 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: _____

