

SEGURO AGRÍCOLA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Razón social de la empresa:		RUT:
Teléfono:	Celular:	Dirección postal:
Dirección de cobro:		
Correo electrónico		

1.1 DATOS DE CONTACTO TÉCNICO EN CASO DE SINIESTRO

Nombre Completo:

Correo electrónico:	Celular:
---------------------	----------

1.2 PARA EL CASO DE EMPRESAS SE DEBERÁ ADJUNTAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA MISMA

Nombre Completo:

C.I.		
Dirección postal:	Teléfono:	Celular:

2. DATOS DEL CULTIVO A ASEGURAR

Cultivo a asegurar:	Variedad:
Superficie:	Suma a asegurar por Há:
Ubicación del riesgo (se debe indicar como mínimo el departamento, si es padrón CONEAT indicar el departamento al que pertenece):	
Cesión de derechos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Cesionario:	

3. COBERTURA SOLICITADA (Marque con una x la/s Cobertura/s que correspondan)

	Riesgo	Observaciones
Granizo + Incendio + Transporte F6%		
Granizo + Incendio + Transporte D5%		
Resiembra por planchado y granizo al 25%		
Daño por viento (Lote) D 10		
Daño por viento (Area) D 10		
Daño por heladas (Lote) D 10		
Daño por heladas (Area) D 10		
Cosecha descartada		
Falta de piso a cosecha		
Exceso hídrico		
Solicita otra cobertura (indicar)		

SEGURO AGRÍCOLA

4. UBICACIÓN DEL RIESGO (los datos de latitud y longitud deben estar en formato decimal ej. -34.5627)

Nombre de la chacra	Hectáreas	Latitud	Longitud
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			
7 -			
8 -			
9 -			
10 -			

Firma del solicitante / Corredor

Fecha de remisión de la solicitud

Aclaración de la firma

C.I.

En caso de siniestro debe comunicarse en forma inmediata a través de alguna de las siguientes formas:

Por teléfono al: 08008120

Por mail: liquidadores@cars.com.uy

Copia: gonzalo.gutierrez@segurossura.com.uy

SEGURO AGRÍCOLA - Solicitud de transferencia bancaria

BENEFICIARIO:

N° DE TELEFONO:

E-MAIL:

SINIESTRO N°:

/2017

DATOS DE LAS CUENTAS

Titular de la cuenta bancaria (Nombre Completo):

N° de Cédula de Identidad:

CUENTA EN PESOS URUGUAYOS

BANCO:

N° DE CUENTA:

N° DE SUCURSAL:

TIPO DE CUENTA: CAJA DE AHORRO CUENTA CORRIENTE

CUENTA EN DOLARES AMERICANOS

BANCO:

N° DE CUENTA:

N° DE SUCURSAL:

TIPO DE CUENTA: CAJA DE AHORRO CUENTA CORRIENTE

Una vez acreditado el dinero en la cuenta que informo en este formulario, declaro mi entera satisfacción por la indemnización de _____ para el siniestro de referencia, no teniendo más nada que reclamar de Seguros Sura (Uruguay) S.A. por este concepto.

Montevideo, de de 20 .

Firma: _____

Aclaración: _____

Cédula de Identidad: _____