

SEGURO DE GRANIZO -
Solicitud
DATOS GENERALES

Nombre / Razón Social	
Cuit	
Compañía Aseguradora	
Cobertura	
Vigencia Desde	
Vigencia Hasta	

DESCRIPCIÓN, UBICACIÓN

Establ.	Ubicación	Moneda	Cultivo	Has.	Valor por Ha.	Suma Asegurada	Premios/IVA	Costo
SUB TOTAL								0.00
Impuesto al Valor Agregado (IVA)							24%	0.00
COSTO APROX. DEL SEGURO								0.00

Forma de pago: a Cosecha

Firma Agente
P/Norden Brokers

Firma Solicitante

Aclaración y DNI

En la localidad de San Antonio de Areco, el día 00/01/1900

Vence el 00/01/1900

El día _____, pagaré a la Compañía de seguros _____ 0

la cantidad de 0 0.00 por concepto del importe del premio del seguro contra granizo y sus respectivos adicionales si los hubiese contratado.

Nombre y Apellido _____

Domicilio _____

N° de Documento _____

Firma