

FORMULARIO DE PROPUESTA PARA EMBARCACIONES PRIVADAS Y DE PLACER

Si la embarcación es propiedad de una persona física o de una Sociedad Limitada, por favor especifique el nombre de la compañía y los propietarios beneficiarios. Si la embarcación es propiedad de más de una persona, cada uno de los propietarios deberá llenar un cuestionario por separado.
(Favor de llenar con letra imprenta mayúscula)

DETALLES DEL PROPONENTE	
1. Nombre completo del Asegurado:	2. CUIT/DNI:
3. Domicilio (Calle y Nro., Localidad, Código Postal y Provincia):	
4. Fecha de nacimiento:	Teléfono (Casa/Móvil): e-mail:
5. Propietario Beneficiario (si no es el Asegurado):	Tipo de licencia:
6. Proporcione detalles de sus años de experiencia y aptitudes de navegación en orden cronológico, con el nombre y eslora de las embarcaciones propias u operadas. Incluya información respecto a cursos de navegación tomados que hayan sido completados.	
7. ¿Ha sufrido algún accidente, reclamación o pérdida relacionada con cualquier embarcación que haya navegado o sido de su propiedad o bajo su control? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo por favor proporcione detalles incluyendo fechas y cantidades pagadas):	
8. ¿Ha estado usted, o alguna persona autorizada por usted o a quien usted pudiera autorizar el uso de su embarcación, en prisión o ha sido acusado de cualquier acto deshonesto o cualquier otra ofensa que pudiera afectar nuestra evaluación del riesgo o ha usted manejado bajo la influencia de alcohol o drogas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo por favor proporcione detalles):	
9. ¿Alguna vez se le ha negado el seguro, la renovación, o le ha sido cancelado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo por favor proporcione detalles):	
10. Aseguradores anteriores:	Fecha de renovación:

DETALLE DE LA EMBARCACION	
11. Nombre de la embarcación:	12. Marca y modelo:
13. Tipo de la embarcación: <input type="checkbox"/> Lancha <input type="checkbox"/> Day Cruiser <input type="checkbox"/> Yate <input type="checkbox"/> Velero <input type="checkbox"/> Velero puro de regata <input type="checkbox"/> Velero monotipo <input type="checkbox"/> Bote neumático <input type="checkbox"/> Jet Ski/Moto de agua <input type="checkbox"/> Catamarán	
14. Año de construcción:	15. Matrícula:
16. Bandera:	17. Eslora:
18. Nro. de identificación del casco:	19. Material del casco:
20. Material del mástil (si aplica):	21. Capacidad (Nro.) de pasajeros:
22. Motor (Marca/modelo/HP):	Año:
Nro. de serie:	Máx. velocidad del diseño:
23. Propulsión principal: <input type="checkbox"/> Vela <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Fuera de borda <input type="checkbox"/> Surface drives <input type="checkbox"/> Interno/Externo	
24. Tipo de combustible: <input type="checkbox"/> Nafta <input type="checkbox"/> Diesel Otro:	25. ¿Se ha llevado a cabo una inspección profesional de la embarcación en los últimos tres años? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo por favor proporcione el nombre del inspector y una copia del reporte de inspección:
26. ¿Está la embarcación bajo financiamiento o hipoteca? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (En caso afirmativo por favor especifique la cantidad del préstamo y el nombre de la institución financiera)	27. ¿La embarcación está actualmente en venta? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo por favor proporcione precio de venta de la embarcación
28. Cuál fue el precio de compra de la embarcación (precio exacto):	Fecha de compra:
29. Lugar de amarre (Por favor proporcione detalles del nombre de la Marina, Localidad, etc.):	
30. La embarcación se encuentra en: <input type="checkbox"/> En tierra <input type="checkbox"/> A flote <input type="checkbox"/> Dry Stack	

VALORES A ASEGURAR / COBERTURAS		
CONCEPTO	VALOR / LIMITE	DEDUCIBLE
31. Valor de la embarcación (no precio de compra)		
32. Embarcación auxiliar (total): ¿Requiere cobertura? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo por favor proporcione la descripción de la Embarcación auxiliar:		
33. Equipamiento (total) Por favor proporcione la descripción del Equipamiento:		
SUMA ASEGURADA TOTAL		
34. Trailer (total): ¿Requiere cobertura? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo por favor proporcione la descripción del Trailer:		
35. Responsabilidad civil frente a Terceros		
36. Efectos personales: ¿Requiere cobertura? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
37. Gastos médicos: ¿Requiere cobertura? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
38. Otras coberturas		

USO DE LA EMBARCACION	
39. Detalles de uso <input type="checkbox"/> Privado y placer <input type="checkbox"/> Paseos turísticos <input type="checkbox"/> Renta con Capitán <input type="checkbox"/> Renta sin Capitán <input type="checkbox"/> Renta de pesca deportiva	
40. Competencias o regatas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo incluya valor de mástiles, velas, etc.:	41. Hay alguna embarcación auxiliar que será remolcada por la embarcación principal durante la navegación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo especifique detalles:
42. Límite de navegación requerido (Señale los límites requeridos, pueden ser más de uno):	

DETALLES DE LA TRIPULACION (si aplica)	
43. Nro. de miembros:	44. Tripulación permanente incluyendo el Capitán:
45. Tripulación temporal:	
46. Detalles de siniestros por el Capitán: El capitán ha tenido siniestros o accidentes en embarcaciones que se encuentran bajo su control? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo incluya montos, fechas, tipo de embarcación con eslora etc.):	
(El curriculum vitae del capitán y licencia deben ser entregadas a la aseguradora para su aprobación)	

DECLARACION DEL ASEGURADO O CONTRATANTE		
<p>Todos los hechos materiales deberán ser revelados a los Aseguradores sean o no parte de las preguntas específicas anteriores. Un hecho material es aquél que una Aseguradora prudente consideraría antes de aceptar o evaluar la propuesta. La no-revelación o falsa descripción de un hecho material podría dar lugar a la cancelación del seguro. Si tiene alguna duda sobre si algún hecho se considera material o no, deberá revelarlo. Declaro que todos los particulares y respuestas son verdaderos en todo lo que concierne a mi mejor saber y entender y que la propuesta y declaración formarán las bases para la contratación del seguro entre los Aseguradores y yo si se expidiera una póliza. Además, declaro y acepto que si la declaración, particulares y respuestas han sido llenadas por otra persona que no sea el asegurado, dicha persona se considerará el agente del proponente para propósitos de culminación.</p>		
Firma:	Aclaración:	Fecha:

IMPORTANTE: Deberá contar con una copia de esta solicitud para su información y protección.