

Solicitud de Emisión

Seguros de Caucción



Proponente / Tomador _____ CUIT N° _____

Domicilio _____

Asegurado _____ CUIT N° _____

Domicilio _____

Tipo de Riesgo _____

Suma Asegurada \$ / U\$S _____

Vigencia desde _____ Vigencia estimada hasta _____

Garantías Contractuales

Suministros / Obras

Licitación Pública / Privada / Nacional / Internacional / Concurso de Precios N° _____

Contrato / Orden de Compra / Expediente / Presup. / Contratación Directa N° _____

Para Garantías de Mantenimiento de Oferta aclarar:

Porcentaje de Garantía de M. de Oferta: _____

Porcentaje de Garantía de Adjudicación: _____

Certificación de Firmas		
Simple		
Escribanía		(Certificada)
Colegio		(Legalizada)

Garantías Aduaneras

Cto. / Guía Aérea / BL N° _____

Factura / Otros _____

Despachante y N° de CUIT _____

Objeto del Seguro _____

Observaciones _____

Importante: Para Pólizas de Obras, Suministros y/o Servicios, adjuntar copia de elementos contractuales respectivos (Pliego de Licitación, Contrato, Orden de Compra, etc.)

Nombre y Apellido _____

Teléfono _____

E-mail _____

Fecha de Pedido _____

Productor/Código _____

Retira el día _____

La información requerida en el presente formulario, debe ser proporcionada con carácter obligatorio excepto que se especifique su carácter optativo. Los datos serán registrados, y tratados con total confidencialidad pudiendo ser utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A. (responsable de Bases de Datos). Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a la Dirección Nacional de Datos Personales: www.jus.gov.ar/dnppnew, link "Ejerza sus derechos".