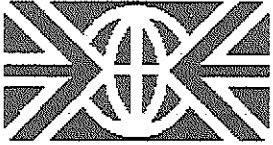


PROPUESTA



IMPACTO S.A.
CIA. DE SEGUROS GENERALES


PÓLIZA N°: _____

PROPUESTA DE SEGURO – SECCIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL

PROPONENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			
	DIRECCIÓN:		TELEFAX:	
	CIUDAD:		DPTO.:	
	C.I.P. N°:		R.U.C.	
	UBICACIÓN DEL RIESGO:			

OBJETO DEL SEGURO:				
RIESGOS CUBIERTOS:				
CAPITAL ASEGURADO Gs.:				
VIGENCIA:	DESDE		HASTA	

OBSERVACION:



En la forma descripta pagaré el importe íntegro de ésta propuesta sirviendo la misma de suficiente título ejecutivo. Declaro tener conocimiento de las Condiciones de cobertura de la póliza, sus Cláusulas Adicionales y Endosos, y estar de acuerdo con ellos.

ENDOSOS N° : _____
CLAUSULAS ADICIONALES N° : _____

PRIMA Gs:	
R.P.F. :	
SUB TOTAL :	
I.V.A. :	
PREMIO:	

FORMA DE PAGO:		CUOTA INICIAL Gs.:		CUOTAS DE Gs.:	
----------------	--	--------------------	--	----------------	--

Fecha: _____ de _____ de _____

REGISTRACION AL DORSO

Firma del Agente
Motivo N° _____

Firma del Proponente

