SAN PATRICIO
SEGUROS DE VIDA Y SALUD S.A.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA
SOLICITUD PARA EL CONTRATANTE

Solicitud a **SAN PATRICIO SEGUROS DE VIDA Y SALUD S.A.** (en adelante "El Asegurador"), para la emisión de una póliza de Seguro Colectivo de Vida, con el objeto de asegurar la vida de los trabajadores de …… (en adelante "El Contratante"):

Razón Social:	……		
Domicilio – Calle:	……	Nº ……	Localidad: ……
Provincia:	……	CP ……	Teléfono: ……
Condic.frente IVA:	……	CUIT Nº	……

Se adjuntan nómina con capitales asegurados, cláusulas adicionales contratadas y Solicitudes Individuales de los asegurados.

a) ¿Se exigen requisitos médicos para la incorporación a la entidad? (SI-NO). En caso afirmativo, ¿en qué consisten? ……
b) Otras consideraciones con respecto al seguro que se desea concertar ……

Asimismo se conviene que los datos relativos a los …… asegurables de inmediato y en lo sucesivo, así también como los necesarios para las ulteriores modificaciones de los montos de los seguros, serán suministrados al Asegurador por el Contratante (Art. 18° Condiciones Generales).

IMPORTANTE:	No se considerará realizada la operación hasta que la propuesta sea aceptada por el Asegurador, el que deberá expedirse dentro de los tres días laborales siguientes al de su recepción.	**VIGENCIA** Desde las doce horas del día ……/……/…… hasta las doce horas del día ……/……/……

FACTURACIÓN MENSUAL ☐ TRIMESTRAL ☐ ANUAL ☐

Medios de cobranza del premio: según normativa vigente

Manifiesto que las contestaciones que anteceden son verídicas y que estoy conforme en formalizar un contrato de seguro de acuerdo con esta solicitud sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y/o Adicionales de la póliza de la Compañía Aseguradora.

…… ……
Lugar y fecha **Firma y sello del Contratante**

Productor:……
Código Nº: ……