



Claves de producto de Seguro	
I-01	Seguro de Inversión con Ajuste a Recolección
I-02	Seguro de Inversión con Ajuste por Daño Directo
I-03	Seguro de Rendimiento con Ajuste al Costo de Producción
P-01	Seguro por Planta

Fecha pactada de inspección para aceptación de riesgo:	
Riesgos asegurables	
1	Huracán, ciclón y vientos fuertes
2	Inundación
3	Exceso de lluvia
4	Helada
5	Bajas temperaturas
6	Sequía
7	Granizo
Riesgos que pueden ser cubiertos mediante convenio expreso:	
1	No Nacencia
2	Taponamiento

## V. INFORMACIÓN DE OTROS SEGUROS

¿Tiene otros seguros con la compañía?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Con cuál otra Compañía tiene (tenía) seguros?			
¿Qué tipo de seguro?	Sumas Aseguradas:		
¿Ha tenido usted antes una póliza de seguro agrícola?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
De ser así, indicar el nombre de los aseguradores:			
En algún momento, algún asegurador:			
¿Ha declinado su solicitud?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Cancelado o se ha negado a renovar su póliza?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
¿Requerido de un incremento de prima o revisión de términos?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

## VI. DECLARACIÓN DEL OFERENTE:

- Por la presente solicito la emisión de una póliza de Seguro Agrícola / Granos Básicos, declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Aseguradora para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma.
- El presente documento solo constituye una solicitud de aseguramiento y su recepción por la Aseguradora, no presenta garantía de la cobertura y las condiciones de la oferta sean aceptados íntegramente por ésta, puesto que la aceptación definitiva del aseguramiento y sus términos dependerá del resultado de la inspección que la Aseguradora practique al cultivo en la fecha pactada.
- La póliza entrará en vigor hasta que la Aseguradora haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza.
- Hago constar que las condiciones generales y condiciones particulares de la Póliza son de mi conocimiento y tienen mi plena aceptación.

**VII. IMPORTANTE:**

**Por el valor de la prima de esta póliza, el Asegurado debe exigir un recibo impreso extendido por funcionarios administrativos de la Aseguradora y no por el intermediario u otra persona; asimismo se recomienda al Asegurado leer cuidadosamente la Póliza.**

Nombre y Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Intermediario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

No. de Registro de Intermediario en la CNBS: \_\_\_\_\_

Revisado y Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_