

SECCION CAUCION - AGENCIAS DE TURISMO

Datos para la emisión de la póliza:

*** Adjuntar copia de la Constancia de Inscripción en la AFIP**

1) Nombre Completo de la Agencia (tal cual figura inscripta en la Secretaría de Turismo): _____

2) Categoría de la Agencia: _____

3) Nombre del titular de la agencia: _____

4) Dirección Completa de la Agencia:

Calle: _____ N° _____ Of / Depto _____

Localidad: _____ Teléfono: _____ Cel.: _____

Código Postal: _____ E-Mail: _____

5) N° de CUIT: _____ Posición Frente al IVA: _____

6) Seleccionar SUMA ASEGURADA que exige la Secretaria de Turismo de la Nación:

\$1.193

\$4.773

\$14.319

\$1.790

\$5.966

\$23.865

\$2.387

\$7.160

\$47.730

\$3.580

\$11.932

7) * PERMISO PRECARIO N°: _____

8) * LEGAJO N° _____

9) * EXPEDIENTE N° _____

* En el caso de las empresas que soliciten su Licencia provisoria deberán colocar el Número Expte. Y de Permiso Precario, los cuales deberán reemplazarse por el N° de Legajo (al momento de la renovación anual).

Ante la falta o error de alguno de estos datos, las garantías no serán aceptadas.

10) INFORMACION ADICIONAL : SUMARIOS ABIERTOS ANTE LA SECRETARÍA DE TURISMO: DETALLAR TIPO, MOTIVO, FECHA DE APERTURA: _____

SECCION DE RESPONSABILIDAD CIVIL - AGENCIAS DE TURISMO

Datos para contratación de la cobertura de Responsabilidad Civil Comprensiva, incluye el adicional de:

Incendio, rayo, explosión, descargas eléctricas y escapes de gas:

- Suma asegurada: \$ 20.000.- por reclamo o por evento.

Costo Anual \$ 200.-

Información:

- Cantidad de plantas de la agencia incluyendo P.B. y Subsuelos: _____
- Superficie cubierta estimada en mts2: _____

Seleccionar con el/los adicionales requeridos:

Posee ascensores Propios:

NO

SI Cantidad: _____

Posee carteles / toldos y/o marquesinas en vía pública:

NO

SI Tipo y Cantidad: _____

Firma del titular