

Plan PyME Integral



IAPSER
SEGUROS

SOLICITUD DE SEGURO INTEGRAL DE COMERCIO E INDUSTRIA

Productor:	Cliente N°:
Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:

DATOS DEL ASEGURADO

Apellidos y Nombres:			
Domicilio:		Piso:	Dpto:
Localidad:		Código Postal:	Provincia:
D.N.I. N°:	Profesión o Actividad:		CUIT/CUIL:
Teléfono:		E-mail:	
Fecha de Nacimiento:	/	/	Estado Civil:

CONDICIONES VICENTES: Desde 01/12/2025 hasta 30/06/2026

COBERTURAS	Coberturas a Primer Riesgo	A	B	C
		Sumas Aseguradas		
Incendio Edificio a 1er. Riesgo Absoluto		\$ 100.000.000	\$ 200.000.000	\$ 300.000.000
Incendio Contenido a 1er. Riesgo Absoluto		\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Huracán, Vendaval, Ciclón o Tornado - Edificio		\$ 100.000.000	\$ 200.000.000	\$ 300.000.000
Huracán, Vendaval, Ciclón o Tornado - Contenido		\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Gastos de Limpieza y Retiro de Escombros		\$ 5.000.000	\$ 10.000.000	\$ 15.000.000
Gastos de Limpieza y/o Retiro de restos de Contenido		\$ 2.500.000	\$ 5.000.000	\$ 7.500.000
Responsabilidad Civil Incendio y/o Explosión (Linderos)		\$ 50.000.000	\$ 50.000.000	\$ 50.000.000
Robo Contenido General - A 1er. Riesgo Absoluto		\$ 5.000.000	\$ 10.000.000	\$ 15.000.000
Robo de Valores en Caja Fuerte Empotrada		\$ 2.000.000	\$ 3.000.000	\$ 4.000.000
Cristales: Seguro Global de Piezas Vítreas + HVCT		\$ 1.500.000	\$ 2.500.000	\$ 3.500.000
Responsabilidad Civil Comprensiva		\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Adicional RC Comprensiva: Incendio, Rayo y/o Explosión		\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Daños por Agua corriente y Otras sustancias		\$ 2.000.000	\$ 4.000.000	\$ 6.000.000
Equipos Electrónicos Fijos y/o Móviles (notebook, pc escritorio, tablet, tv smart, smart pos, controladora fiscal, balanza electrónica).		\$ 5.000.000	\$ 10.000.000	\$ 15.000.000
BASE	12 cuotas de	\$ 46.105	\$ 86.305	\$ 126.505

COBERTURAS ADICIONALES	Coberturas a Primer Riesgo		
	A	B	C
Coberturas Adicionales de INCENDIO	Sumas Aseguradas		
Granizo - Edificio	\$ 100.000.000	\$ 200.000.000	\$ 300.000.000
Granizo - Contenido	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Coberturas Adicionales de RC COMPRESIVA			
Carteles y/o Letreros y/u Objetos afines	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Suministro de Alimentos	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Carga y Descarga de Bienes fuera del local	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Ascensores y Montacargas	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Guarda de Vehículos - Incendio o Explosión	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Guarda de Vehículos - Robo	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000	\$ 150.000.000
Otras Coberturas Adicionales			
Robo de Valores en Tránsito	\$ 300.000	\$ 600.000	\$ 900.000
PREMIUM (coberturas Básicas + Adicionales)	12 cuotas de	\$ 75.089	\$ 144.272
		\$ 213.456	

IMPORTANTE:

Las coberturas adicionales de Incendio, Responsabilidad Civil Comprensiva y Cristales no incrementan Suma Asegurada, sino que amplían únicamente los alcances de la cobertura.

NOTA: Los premios establecidos en estos planes, fueron redondeados para su comercialización, pudiendo variar en centavos al momento de la emisión y al aplicar los impuestos de cada provincia.

CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO

*Marcar o completar lo que corresponda.

Actividad del Asegurado:

Ubicación del Riesgo:

1. CARACTERÍSTICAS DEL EDIFICIO

¿Las paredes son de materiales resistentes al fuego? Si No

¿El techo es de materiales resistentes al fuego? Si No

¿El local asegurado se encuentra en planta baja? Si No

2. SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CONTRA ROBO

¿Cuenta con alarma con fuente de energía propia? Si No

¿Las ventanas poseen celosías o rejas? Si No

¿Existen medidas de seguridad adicionales contra robo (cerraduras especiales, alarmas u otros dispositivos)? Si No

¿Posee muros perimetrales? Si No

3. INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y PREVENCIÓN DE INCENDIOS

¿La instalación eléctrica es embutida? Si No

¿Posee protección básica y disyuntor diferencial? Si No

¿Posee Extintores y personal capacitado para su utilización? Si No

¿Posee red de incendio? Si No

4. DEPENDENCIAS, CALDERAS, MAQUINARIAS Y MERCADERÍAS

¿Se almacenan artículos peligrosos y/o explosivos? (ej.: kerosene, nafta, pólvora)? Si No

5. LINDEROS Y ESTRUCTURAS COMPARTIDAS

¿El edificio limita con terrenos baldíos, obras en construcción o inmuebles abandonados? Si No

6. EXPERIENCIA SINIESTRAL

¿Ha tenido siniestros anteriores que afectaran a los bienes a cubrir en los últimos 5 años? Si No

FORMA DE PAGO

CONTADO Cantidad de cuotas: _____

• DÉBITO AUTOMÁTICO POR CBU: No Si CBU N°: _____

• PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO: No Si SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE DÉBITO AUTOMÁTICO

Titular:		Tipo y N° de Documento:		
Entidad Emisora de la Tarj. de Crédito:		N° de Tarjeta: - - -		
Tipo de Tarjeta:	MASTERCARD <input type="checkbox"/>	VISA <input type="checkbox"/>	CABAL <input type="checkbox"/>	NARANJA <input type="checkbox"/> SIDECREER <input type="checkbox"/>
Vencimiento de la Tarjeta: (Mes y Año)				

MEDIOS DE PAGO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Como titular/adherente de la tarjeta mencionada, autorizo al INSTITUTO AUTÁRQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO (I.A.P.S.) a debitar automáticamente en el resumen de cuenta el monto de los premios correspondientes a los seguros emitidos.

En caso de que el débito no se efectúe por problemas con la tarjeta, me comprometo a abonar el importe por otro medio ante requerimiento del I.A.P.S. La falta de pago suspenderá automáticamente la vigencia de las coberturas. Esta adhesión no implica cancelación automática ni novación de deuda.

Acepto recibir la documentación del seguro por medios electrónicos, incluyendo la página institucional del Asegurador: www.iapserseguros.seg.ar. Podré solicitar ejemplares físicos en cualquier momento.

Los datos personales serán tratados por el Instituto Autárquico Provincial del Seguro (I.A.P.S.), registrado como Responsable de Base de Datos ante la Agencia de Acceso a la Información Pública, conforme a la Ley N° 25.326, con fines de prestación de servicios de seguro. Su finalidad es brindar servicios de seguro y gestionar usuarios en sus plataformas digitales.

El titular puede acceder, rectificar o eliminar sus datos gratuitamente cada seis meses, salvo que exista un interés legítimo. Para ejercer estos derechos, puede comunicarse a datospersonales@iapserseguros.seg.ar o dirigirse a San Martín 918, Paraná, Entre Ríos.

La Agencia de Acceso a la Información Pública (www.argentina.gob.ar/aaip) atiende denuncias sobre el incumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Declaro que la información suministrada en el presente formulario reviste carácter de declaración jurada, y acepto los términos expuestos.

Manifiesto conocer las Condiciones Generales y particulares de la póliza aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación que acepto en sus términos, firmado la presente solicitud en _____ a los _____ días del mes de _____ de 20 ____.

LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD, CUYOS DATOS SE DETALLAN UT-SUPRA, NO OBLIGAN NI IMPLICAN ACEPTACIÓN DEL RIESGO ART. 4° DE LA LEY DE SEGUROS.

Firma

Aclaración, Tipo y N° DNI