

**INFORME DE INSPECCIÓN**

**AVISO IMPORTANTE:** Toda información contenida en este informe es veraz y será sujeta a revisión por parte de la Aseguradora para establecer si se cumple con lo acordado en la póliza y continuar con el proceso de ajuste. La información contenida en este informe no constituye un compromiso de indemnización por parte de la Aseguradora.

Tipo de Inspección  Siniestro  Cosecha   Presto Facilidades  SI  NO  Fecha de Inspección ( dd/mm/aaaa )

**1. DATOS GENERALES**

Nombres y Apellidos (asegurado)  Cédula de Identidad  Teléfono de Contacto   
 No. de Póliza  No de Documento  No. de Trámite   
 Correo Electrónico

**Ubicación del Predio:**

Provincia  Cantón  Parroquia  Sitio o Referencia   
 Coordenadas Geográficas X  Y  Z  (m.s.n.m.)  
 Superficie Asegurada (ha)  Germinación (%)   
 Superficie Sembrada (ha)  Población (plantas / ha)   
 Superficie Afectada (ha)  Maleza (%)

**2. INFORMACIÓN DEL CULTIVO**

Cultivo	Fecha Real de Siembra ( dd/mm/aaaa )	Fecha Real de Siniestro ( dd/mm/aaaa )	Edad de Cultivo* (a la fecha de ocurrencia) ( Días )
Fertilización	Bueno <input type="text"/>	Regular <input type="text"/>	Malo <input type="text"/>
Control de plagas	Bueno <input type="text"/>	Regular <input type="text"/>	Malo <input type="text"/>
Control de enfermedades	Bueno <input type="text"/>	Regular <input type="text"/>	Malo <input type="text"/>
Control de malezas	Bueno <input type="text"/>	Regular <input type="text"/>	Malo <input type="text"/>

**3. RESULTADO DE LA INSPECCIÓN**

Causas del Siniestro:

PLAGAS INCONTROLABLES <input type="checkbox"/>	INUNDACIÓN <input type="checkbox"/>	HELADA <input type="checkbox"/>	GRANIZADA <input type="checkbox"/>	CAIDA DE CENIZA <input type="checkbox"/>	TAPONAMIENTO <input type="checkbox"/>	BAJAS TEMPERATURAS <input type="checkbox"/>
ENFERMEDADES INCONTROLABLES <input type="checkbox"/>	SEQUIÍA <input type="checkbox"/>	SO DE HUMEDAD <input type="checkbox"/>	INCENDIO <input type="checkbox"/>	DESPLAZAMIENTO <input type="checkbox"/>	VIENTOS FUERTES <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo de Pérdida: Total\*  Parcial\*\*

\*Si después de la inspección del siniestro se declara pérdida total, el Asegurado deberá informar sobre el monto de inversiones Técnicas en el cultivo y corroboradas en la inspección hasta la fecha de ocurrencia del siniestro, este monto será colocado en el cuadro de costos de producción para determinar el valor que se considerará para el ajuste; siempre y cuando se haya cumplido con las condiciones estipuladas en la póliza.

\* Si después de la inspección de siniestro se declara pérdida parcial, el Asegurado deberá reportar el aviso de cosecha mínimo 10 días antes del inicio de la cosecha a la instancia más cercana de Hispana de Seguros S.A. u oficinas donde contrato la póliza.

**COSTOS DE PRODUCCIÓN**

Preparación de Terreno / ha \$   
**Nota:** La preparación del terreno no debe incluir mano de obra  
 Semilla \$   
 Insumos Químicos / ha \$   
 Mano de Obra / ha \$   
**Nota:** La mano de obra será la total utilizada  
 Total Costos / ha \$

**EVALUACIÓN COSECHA**

Fecha evaluación de cosecha ( dd / mm / aaaa )   
 Rendimiento (qq/ha)   
 Superficie a cosechar (ha)   
 Rendimiento Total (qq)

**4. OBSERVACIONES (Asegurado; Técnico Aseguradora ; Canal)**


FIRMA ASEGURADO:   
 CC:   
 Nombres y Apellidos:

FIRMA INSPECTOR ASEGURADORA   
 Nombres y Apellidos:

FIRMA TÉCNICO MAG   
 Nombres y Apellidos: