

SOLICITUD DE SEGURO AGRÍCOLA (Personas Naturales)
1. DATOS DEL ASEGURADO:

Apellidos: _____ Nombres: _____
 C.C. : _____ Nacionalidad: _____
 Lugar de nacimiento: _____ Fecha nacimiento: _____ (dd/mm/aaaa)
 Provincia _____, Cantón _____, Parroquia _____
 Género: M F Estado Civil: _____
 Dirección domiciliaria: _____ / _____ / _____
 Provincia Cantón Parroquia
 Sitio y/o recinto / Referencia (Ciudad, Calle, Vía, barrio): _____
 Teléfonos (fijo y/o celular): _____
 Correo electrónico: _____ Actividad económica: _____
 Valores anuales estimados por su actividad económica:
 Ingresos (USD): _____ Activos (USD): _____
 Egresos (USD): _____ Pasivos (USD): _____
 Patrimonio (USD): _____
 Persona Políticamente Expuesta:

Declaro que mi cónyuge, mis parientes (padres, hijos, tíos, primos, suegros o cuñados) y colaboradores Si _____
 No _____ desempeñan o han desempeñado funciones públicas en los últimos dos años, como por ejemplo: Presidente,
 Ministro, Gobernador, Secretario Nacional, dignatarios elegidos por voto popular, etc; o que, sin ocupar cargo público alguno,
 tiene injerencia política a nivel nacional o internacional.

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

Apellidos: _____ Nombres: _____
 No. de cédula: _____ Nacionalidad: _____

2. DATOS DEL PREDIO (UBICACIÓN DEL RIESGO):

Provincia: _____ Cantón: _____
 Parroquia: _____ Sitio y/o recinto: _____
 Referencia: _____
 Coordenadas geográficas: X: _____ Y: _____ Z: _____ (m.s.n.m.)
 Condiciones del predio: Propio: Arrendado: Otro:

3. CARACTERÍSTICAS DEL CULTIVO

Nombre del cultivo	Variedad semilla	Superficie Total (ha)	Hectáreas a Asegurar (ha)	Costo directo por ha (USD)	Fecha Tentativa de Siembra (dd/mm/aaaa)

¿Si el cultivo es perenne, en que ciclo se encuentra?

Formación: Mantenimiento:

¿Cuál fue el costo directo del establecimiento (formación)?
 (Llenar únicamente en caso de ser un cultivo perenne en mantenimiento)

USD: _____

¿En qué año fue establecido el cultivo?:

_____ (aaaa)

(Llenar únicamente en caso de ser un cultivo perenne en mantenimiento)

¿Qué tipo de semilla utiliza?

Certificada Común / Reciclada: Registrada:

¿Dispone de un sistema de riego? Sí: No:

Detallar la fuente del agua: Pozo: Reservorio: Canal: Río:

Detallar el sistema de riego: Gravedad: Aspersión: Otro:

¿Dispone de asistencia técnica? Sí No

CANAL PARA LA SOLICITUD DEL SEGURO

Nombre del canal o institución: _____

Nombres y Apellidos del personal técnico: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO Y LOTE A ASEGURAR

REFERENCIAS

Referencia Personal (Campo Obligatorio)			Referencia Comercial			Referencia Bancaria / Tarjeta de Crédito	
Nombre	Parentesco	Teléfono	Entidad	Monto	Teléfono	Institución Financiera	Tipo

Concedor(a) de las penas de perjurio, declaro que la información contenida en este formulario y la documentación que se adjunte al mismo es verdadera y completa, proporcionada de manera confiable y actualizada. Me comprometo a comunicar oportunamente a Hispana de Seguros S.A. los cambios que se susciten a la información y documentación proporcionada; y, a proveer la documentación e información adicional que me sea solicitada; además declaro que la relación con Hispana de Seguros S.A. tiene un propósito lícito y, que todos los bienes asegurados y garantías, así como los montos de primas que se pagarán son de origen legítimo; y los valores entregados a mi favor serán utilizados para actividades lícitas.

Lugar y fecha de recepción: _____, _____ (dd/mm/aaaa)

f) EL SOLICITANTE

El contratante y/o Asegurado podrán solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.