

## CAUCIÓN

### SOLICITUD DE SEGURO DIRECTORES

Fecha

Señores

Compañía de Seguros VICTORIA S.A.

De nuestra consideración:

Solicitamos la emisión del Seguro de Caución que a continuación se indica:

### TOMADOR

Nombre/s  Apellido/s

Domicilio Particular

CUIT  Cargo  Fecha de Finalización del mandato

Condición ante el IVA

### ASEGURADO

Razón Social

Domicilio

CUIT  Teléfono

### OTROS DATOS

3. Tipo de Seguro de Caución: Póliza de Responsabilidad Comercial de Directores y Gerentes Resol: 20 y 21/2004 IGJ.
4. Suma asegurada:
5. Resol Administrativa que origina la póliza: 20 y 21/2004 -Inspección General de Justicia- del 03/09-2004.
6. Vigencia del seguro: 12 meses contados desde la emisión de la póliza o hasta la extinción de mi mandato, lo que suceda primero.
7. Información adicional: Adjuntar Acta de Directorio con Distribución de Cargos.

A los efectos de esta solicitud, se define como:

**Asegurado** Es la empresa beneficiaria de la Garantí

**Asegurador** Compañía Argentina de Seguros Victoria S.A.

**Tomador** Es la persona física con cargo de Director o Socio Gerente del Asegurado, quien por sí firma esta solicitud.

Dejamos constancia de que efectuamos esta solicitud para la emisión del Seguro de Caución se resuelva por ese Asegurador de conformidad con las condiciones de cobertura habituales y sobre la base de la información, que declaramos completa y veráz, que hemos presentado o que presentaremos a requerimiento de ese Asegurador para nuestra calificación como empresa y para la calificación del riesgo que proponemos con esta nota y que forman parte de esta solicitud.

Saludos a Uds. muy atentamente,

Firmas

Aclaración de Firmas

## CAUCIÓN

### SOLICITUD DE SEGURO DIRECTORES

Complete los siguientes datos y seleccione "Enviar" (e-mail) o "Guardar" para almacenarlo.

Destinatario GERMÁN CAMINO <gcamino@victoria.com.ar>

Con copia a

Observaciones



Enviar



Guardar