

## FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE SEGUROS OBLIGATORIOS DE VEHÍCULOS

FECHA: / /

Nombre de la Empresa o persona que se inscribe:

.....  
C.U.I.T. de la Empresa o persona que se inscribe N°.....

**DETALLE DE LA COBERTURA OBLIGATORIA:**

Responsabilidad civil: Daños a terceros transportados y no transportados, y cosas de terceros no transportados. Monto por personas y acontecimiento. MÍNIMO PESOS CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES (\$175.000.000) para vehículos que contengan hasta de ocho (8) asientos y de PESOS DOSCIENTOS SESENTA MILLONES (\$260.000.000) para vehículos que transporten más de ocho (8) pasajeros Resolución S.S.N. 505/2023.-

| COMPAÑÍA ASEGURADORA |        | DETALLE DE RIESGO CUBIERTO |         |
|----------------------|--------|----------------------------|---------|
| CÓDIGO               | NOMBRE | CÓDIGO                     | DETALLE |
|                      |        |                            |         |
|                      |        |                            |         |
|                      |        |                            |         |

**NÓMINA DE VEHÍCULO ASEGURADOS**

| MARCA | MODELO | N° DE INT. | PATENTE | CIA. CÓDIG O | RIESGO CÓDIG O | N° DE PÓLIZA | VIGENCIA |       |
|-------|--------|------------|---------|--------------|----------------|--------------|----------|-------|
|       |        |            |         |              |                |              | DESDE    | HASTA |
|       |        |            |         |              |                |              |          |       |
|       |        |            |         |              |                |              |          |       |
|       |        |            |         |              |                |              |          |       |
|       |        |            |         |              |                |              |          |       |
|       |        |            |         |              |                |              |          |       |

TOTAL VEHÍCULOS ASEGURADOS:

TOTAL PARQUE MÓVIL DE LA EMPRESA:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE RENOVARÉ EL SEGURO ARRIBA DETALLADO, EN TIEMPO Y FORMA, PARA TENER CONTINUIDAD DE COBERTURA COMO ASÍ TAMBIÉN ASUMO EL COMPROMISO DE PAGO DE LA TOTALIDAD DE LA CUOTAS DE LAS PÓLIZAS ACTUALES Y DE LAS RESULTANTES DE LAS FUTURAS RENOVACIONES.-

.....  
Firma del Representante Legal  
Apoderado o Titular  
Certificado ante Autoridad Policia  
o Escribano Publico