

## 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 TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES (\$350.000.000) para vehículos que no contengan más de ocho (8) asientos y de PESOS QUINIENTOS VEINTE MILLONES (\$520.000.000) para vehículos que transporten más de ocho (8) pasajeros, Resolución S.S.N. N° 2024-551-APN-SSN#MEC.-

COMPAÑÍA ASEGURADORA		DETALLE DE RIESGO CUBIERTO	
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	DETALLE

**NÓMINA DE VEHÍCULO ASEGURADOS**

MARCA	MODELO	N° DE INT.	PATENTE	CIA. CÓDIGO	RIESGO CÓDIGO	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