**SOLICITUD DE SEGURO DE CAUCION**

1. **Tipo de caución requerida:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tránsito de Whisky y Cigarrillos (Decreto 353/996 y Decreto 471/996) |
|  | Habilitación de Depósito Aduanero (Decreto 526/001) |
|  | Admisión Temporaria (Decreto 420/990) |
|  | Servicios Portuarios (Decreto 413/992) |
|  | Mantenimiento de Oferta |
|  | Cumplimiento de Contrato |
|  | Anticipo en Contrato de Suministro y/o Servicio |
|  | Sustitución de Fondos de Reparo en Contrato de Obra |
|  | Alquiler Comercial |
|  | Anticipo Financiero en Contrato de Obra. |
|  | Cumplimiento Reglamentación por Ley de Tercerizaciones N° 18.099 |
|  | Otros (especificar): |

1. **Información adicional requerida:**

Se debe aportar la la disposición legal, pliego de condiciones de licitación, contrato u otro documento que de origen a la garantía solicitada.

Anualmente, el Proponente deberá presentar los siguientes con el fin de realizar el análisis de Capacidad Financiera:

1. Dos últimos Balances auditados (los Estados Contables deberán, indefectiblemente, presentarse de acuerdo a lo establecido en el Decreto 103/991). En caso que el cierre del ejercicio, a la fecha de la solicitud de la Póliza, sea anterior a 6 meses se exigirá la entrega del balance de sumas y saldos actualizados.
2. Estatuto o Contrato Social según corresponda (S.A. ó S.R.L.) y sus modificaciones.
3. Detalle de deudas Bancarias y Financieras confeccionadas por Contador Público.
4. Detalle de compras y ventas de los últimos doce meses confeccionada por Contador Público.
5. El Proponente deberá entregar constancia de inscripción en B.P.S. (Banco de Previsión Social) y D.G.I. (Dirección General Impositiva), junto a la certificación que indique su situación de deuda con dichos organismos.
6. Certificado del Registro de Actos Personales, Secciones Interdicciones y Universalidades, por la S.A. o la S.R.L y por los directores o socios, según corresponda al tipo de sociedad. En caso que se actúe por poder, también se solicitara Certificado del Registro de Actos Personales Sección Mandatos y Poderes.
7. **Vigencia solicitada:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vigencia desde: |  |  |  |
| Vigencia hasta: |  |  |  |

1. **Datos del Tomador:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUT/CI: |  | Fecha Nac.: |  |
| Apellidos/Razón Social |  | Teléfono: |  |
| Nombres: |  | Teléfono 2: |  |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | C.P.: |  |
| Ocupación: |  | Correo electrónico: |  |

1. **Datos de representante (para Tomadores que sean personas jurídicas)** (\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CI: |  | Fecha Nac.: |  |
| Apellidos: |  | Teléfono: |  |
| Nombres: |  | Nacionalidad: |  |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | Teléfono: |  |
| Ocupación: |  | Correo electrónico: |  |

(\*) Los campos: “CI”, “Apellidos”, “Nombres” y “Ocupación” son obligatorios en todos los casos; los restantes solamente aplican para primas superiores a USD 10.000.-

1. **Datos del Asegurado:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUT/CI: |  | Fecha Nac.: |  |
| Apellidos/Razón Social: |  | Teléfono: |  |
| Nombres: |  | Teléfono 2: |  |
| Dirección: |  | | |
| Localidad: |  | C.P.: |  |
| Ocupación: |  | Correo electrónico: |  |

1. **Descripción del riesgo:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Límite de responsabilidad y condiciones económicas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Suma asegurada | Tasa | Prima |
|  |  |  |
| Otros cargos (10%) | |  |
| IVA (22%) | |  |
| Premio a pagar: | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Garantías adicionales:**   En caso que no se cumpla con la entrega de la totalidad de la documentación arriba descrita, o que el monto solicitado de garantía exceda el límite automático de garantía establecido en el análisis financiero, para la emisión de la póliza solicitada será imprescindible el respaldo de las mismas a través de la presentación de garantías reales. El límite de responsabilidad de las pólizas emitidas en ningún caso podrá superar el límite máximo de garantía (o cupo) establecido.  Garantías Reales Aceptadas:   * Letra de cambio (la misma debe ser emitida por un Banco). * Aval bancario. * Bonos (se considerará el valor de mercado de los mismos, asimismo, si un bono se tomó en garantía a cierto valor de mercado y luego dicho valor cae, se solicitará al Proponente una garantía adicional). * Depósito bancario afectado a la caución (depósito en garantía).   **Sólo para el caso de Garantías Aduaneras para Tránsito de Whisky y Cigarrillos: la presente solicitud se configura en una Solicitud de Cobertura Genérica debiendo el Proponente declarar cada viaje particular.**  **Protección de Datos Personales**  Se informa que los datos personales facilitados en el presente formulario (los Datos) serán incorporados en una base de datos cuyo responsable es MAPFRE URUGUAY SEGUROS S.A., con domicilio en Juncal 1385, piso 1, Montevideo. Los destinatarios de los Datos serán MAPFRE URUGUAY SEGUROS S.A. o sus empresas vinculadas y asociadas, y los mismos serán tratados en forma confidencial, para cumplir con la finalidad contractual y para poner en su conocimiento la existencia de nuevos productos y promociones, en un todo de acuerdo con la normativa de la República Oriental del Uruguay en materia de Protección de Datos Personales. Podrán ejercerse los derechos de acceso a la base de datos y solicitar la rectificación, actualización, inclusión o supresión de los Datos en los términos de la Ley 18.331, personalmente o mediante una comunicación escrita a Juncal 1385, piso 1, Montevideo - CP 11000.-  Lugar y fecha: | | |
| Firma del Tomador:  Aclaración: |  |  |

C.I. N°: