**PÓLIZA DE SEGURO AGRÍCOLA INDIVIDUAL PARA EL CULTIVO DE TRIGO**

**FORMATO INSTITUTO DEL SEGURO AGRARIO**

Código Asignado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resolución Administrativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDICIONES PARTICULARES**

En consideración a la Prima pactada, (Entidad Aseguradora) , se obliga a pagar al Asegurado hasta la suma señalada en estas Condiciones Particulares, por las pérdidas de producción en el(os) Cultivo(s) de Trigo asegurado, por la ocurrencia de fenómenos climáticos enunciados en las presentes Condiciones Particulares del presente Contrato de Seguro.

**ENTIDAD ASEGURADORA:**

**ASEGURADO:**

Dirección:

Municipio / Comunidad:

Teléfonos:

Numero de Whatsapp:

NIT o CI:

**VIGENCIA DE LA PÓLIZA:**

Desde horas\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Hasta horas\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**ZONA AGRICOLA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZONA AGRICOLA** | **MUNICIPIO** |
|  |  |

**UBICACIÓN DEL RIESGO:** (Ubicación espacial de la parcela declarada en el Formulario de Solicitud de Seguro)

**CAMPAÑA AGRICOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RIESGOS CUBIERTOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZONA AGRICOLAS** | **MUNICIPIO** | **FENOMENOS CLIMATICOS** |
|  |  |  |

**SUPERFICIE ASEGURADA:** (x\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hectáreas)

**MODALIDAD:** Seguros Generales.

**RAMO:** Seguro Agropecuario.

**VALOR ASEGURADO:** El Valor Asegurado por la presente Póliza de Seguro es de Bs.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00/100 Bolivianos) por hectárea.

**RENDIMIENTO ASEGURADO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kg/ha

**GATILLO, NIVEL DE PROTECCIÓN:**

- A rendimiento: Igual o menor a \_\_\_\_\_\_\_\_Kg/ha

**CONDICIONES DE ASEGURAMIENTO:**

Las condiciones de aseguramiento son las establecidas a la campaña agrícola correspondiente.

Para la campaña agrícola de invierno,la Entidad Aseguradora asumirá el Riesgo siempre y cuando:

1. La Parcela a ser asegurada no presente existencia de siniestro(s) en curso.
2. La siembra se haya realizado entre el mes de marzo a mayo.
3. El cultivo de trigo se encuentre en fase de desarrollo (dos hojas desarrolladas).
4. Exista un 50% de cultivos arraigados (enraizado) por hectárea en la parcela a ser asegurada

Para la campaña agrícola de verano, la Entidad Aseguradora asumirá el Riesgo siempre y cuando:

1. La Parcela a ser asegurada no presente existencia de siniestro(s) en curso.
2. La siembra se haya realizado entre el mes de noviembre a enero.
3. El cultivo de trigo se encuentre en fase de desarrollo (dos hojas desarrolladas).
4. Exista un 50% de cultivos arraigados (enraizado) por hectárea en la parcela a ser asegurada.

**AVISO DE SINIESTRO:**

De acuerdo a lo establecido en el Art. 1096 del Código de Comercio, se acuerda que:

Para dar aviso de siniestro de Sequía y Exceso de Precipitación tan pronto se comiencen a manifestar los síntomas en el cultivo de Trigo.

Para dar aviso de siniestro de Vientos fuertes, Helada y Granizada, un plazo de 15 (quince) días calendario, a partir de la ocurrencia del siniestro en el cultivo de Trigo.

**AVISO DE FECHA DE COSECHA:**

El Asegurado deberá avisar la fecha de cosecha a la Entidad Aseguradora y/o al Ajustador Agrícola designado oficialmente, de acuerdo a lo establecido en el “Manual de Inspección, Verificación y Evaluación de Daños por fenómenos climáticos cubiertos en el cultivo de Trigo”, aprobado por el Instituto del Seguro Agrario, mismo que forma parte indisoluble de la presente Póliza.

**PRIMA POR HECTAREA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIMA TOTAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SUBSIDIO A LA PRIMA: (OPCIONAL)**

**(ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA, GOBERNACION, MUNICIPIO) A TRAVES DEL INSA : %\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRIMA DEL ASEGURADO : %\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMA DE PAGO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDICIONES ESPECIALES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLÁUSULAS ADICIONALES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INTERMEDIARIO: (OPCIONAL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACLARACIONES:** En el marco de la Ley Nº 144 de Revolución Productiva comunitaria agropecuaria la presente Póliza de Seguro se encuentra en la modalidad de Seguro Agrario comercial.

**DECLARACION DE CONOCIMIENTO:** El Asegurado declara conocer todos los alcances de los Condicionados de la Póliza.

Autorizo a la Compañía mi reporte a la Central de Riesgos del Mercado de Seguros, acorde las normativas reglamentarias de la Autoridad de Fiscalización y Control de Pensiones y Seguros – APS.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA ENTIDAD ASEGURADORA FIRMA ASEGURADO**