INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO

RECIBO DE AVISO

N° RA-000-00

FECHA DE AVISO					NOMBRE DEL TECNICO
DIA SEMANA	DIA	MES	AÑO	HORA	

NUMERO DE EXPEDIENTE		NUMERO DE POLIZA	

GERENCIA	NOMBRE COMPLETO DEL PRODUCTOR
AGENCIA	
	NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL

LUGAR DE INSPECCION			
PROVINCIA	DISTRITO	CORREGIMIENTO	LUGAR

POR ESTE MEDIO, DOY AVISO DE:

TIPO DE AVISO			DIA SEMANA	DIA	MES	AÑO	HORA
SIEMBRA		Que iniciará el					
CONTINGENCIA		Ocurrido el					
COSECHA		Que inciara					
SINIESTRO		Encontrado el					
EMBARQUE		El día					
TIPO DE RIESGO:							
RUBRO / ESPECIE							

DECLARACION DEL PRODUCTOR:

EN CONSTANCIA DE LO EXPUESTO, FIRMAN DECONFORMIDAD LOS QUE EN ELLA HAN PARTICIPADO

PRODUCTOR		
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA

TECNICO		
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA

GERENTE REGIONAL		
	NOMBRE COMPLETO	FIRMA