

1) FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO

En este formulario se toman los datos generales del solicitante, del rubro y la entidad crediticia que financiará el proyecto. Cada formulario tiene un número específico.

A continuación detallamos:

(A) DATOS DE LA REGIONAL DEL I.S.A.

A-1: O/R: Oficina Regional donde se llena el documento.

A-2: Agencia: Agencia de la Oficina Regional.

A-3: Fecha: Fecha en la cual se llena el documento.

(B) ASEGURADO-PERSONA NATURAL

B-1: Nombre Completo: Nombre de la Persona Natural que solicita el Seguro.

B-2: Numero de cédula: Número de Identificación personal (se exige fotocopia del documento).

B-3: Dirección, Barrio; Corregimiento; Distrito; Provincia: Dirección específica del solicitante.

B-4: No. De teléfono: número donde localizar al solicitante.

(C) ASEGURADO-PERSONA JURIDICA

C-1: Denominación Social: Nombre de la Empresa solicitante.

C-2: Razón Social: Número de inscripción de la Empresa en el Registro Público.

C-3: Nombre del Representante Legal: Persona Natural que representa la empresa.

C-4: No. de Cédula: Número de Identificación personal del Representante Legal (se exige fotocopia del documento).

C-5: Dirección, Barrio; Corregimiento; Distrito; Provincia: Dirección específica de la ubicación de la Empresa solicitante.

(D) DATOS DEL ACREEDOR

D-1: Entidad Crediticia: Ente de Crédito que financiará el proyecto.

D-2: Sucursal: Sucursal de la Entidad crediticia donde se tramitó el préstamo.

(E) HISTORIAL DEL PRODUCTOR

E-1: Ha sido cliente del ISA: Se señala si el productor ha asegurado.

E-2: ha sido indemnizado: Se marca si el productor ha sido benefactor del seguro.

(F) PERSONA QUE DESIGNA PARA FIRMAR ACTAS

F-1: Nombre completo y firma: Persona designa por el solicitante para firmar los documentos del seguro en caso de que la misma no se encuentre en el momento.

F-2: Número de cédula: Número de Identificación personal de la persona Designada para firmar (se exige fotocopia del documento).

(G) PROGRAMA QUE SOLICITA

G-1: Agrícola

G-2: Pecuario

G-3: Forestal

G-4: Complementario

(H) DATOS DEL RUBRO

H-1: Rubro: Tipo de rubro que desea asegurar.

H-2: Variedad: Variedad del rubro que desea asegurar.

H-3: Hectáreas: Cantidad en hectáreas que desea asegurar.

H-7: Sistema de Siembra: se señala el Sistema de Siembra que se va a utilizar.

H-8: Sistema de Producción: se señala el Sistema de Producción que se va a utilizar.

H-11: Lugar del proyecto: Sitio específico de la siembra.

H-12: Corregimiento: Corregimiento donde está ubicado el proyecto.

H-13: Distrito: Distrito donde está ubicado el proyecto.

H-14: Provincia: Provincia donde está ubicado el proyecto.

(I) VALORES DE LA INVERSION

I-1: Suma Total Asegurada B/. : Valor total de proyecto.

I-2: Prima Total B/. : Monto a pagar por el productor al ISA.

I-3: Deducible: Porcentaje que el ISA descontará de la suma total asegurada.

I-4: Precio de Ajuste: valor del producto previamente estipulado.

(J) DESIGNACION DEL BENEFICIARIO

Persona Natural o Jurídica a quien se le hará el pago en caso de una indemnización.

(k) FIRMA DEL SOLICITANTE

(L) FIRMA DEL FUNCIONARIO Y VISTO BUENO DEL GERENTE REGIONAL.



**INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN**

Quien suscribe, _____ con cédula de identidad personal No. _____, en propio nombre y/o como Representante de la Sociedad Anónima _____ inscrita a Ficha _____ Rolfo _____, Imagen _____, del Registro Público reconozco que he recibido de parte de _____, funcionario autorizado del INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO, todas las explicaciones al respecto de mis derechos y obligaciones que corresponden al suscribirse una póliza de seguro del INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO.

Entre las explicaciones recibidas y claramente entendidas están las siguientes:

QUE PARA ESTAR ASEGURADO

1. Debo presentar Aviso de Siembra o de Compra de los Alimentos o de adquisición del bien que se va a asegurar.
2. Debo pagar el valor total de la prima. En el tiempo estipulado en el Manual de Seguro para el rubro que se va a asegurar.

QUE PARA PRESENTAR UN RECLAMO DE SINIESTRO

1. Debo presentar Aviso de Contingencia en las oficinas del ISA, o ante un funcionario autorizado de la institución.
2. Debo presentar Aviso de Cosecha, en caso de Siniestro Parcial, o de Muerte del Animal Asegurado o del siniestro ocurrido en el tiempo estipulado en el Manual de Aseguramiento del ISA.
3. Debo cooperar con los inspectores de Seguro del ISA en todas las inspecciones que se requiera.
4. Debo presentar el reclamo dentro del periodo de vigencia de la póliza.
5. Debo cancelar el valor total de la prima de la póliza que corresponde.

He sido claramente informado que el no cumplimiento de estas disposiciones y de las contenidas en el Reglamento de Operaciones del ISA y/o los Manuales de Seguro del rubro que aseguro, darán como resultado la cancelación de la póliza y/o la pérdida del derecho de indemnización.

También se me ha informado que el ISA no es una entidad de asistencia técnica, por lo que debo procurar ese servicio, bien del MIDA o de cualquier otra entidad debidamente registrada y autorizada.

Así mismo, reconozco que el ISA no indemniza pérdidas que ocurran al bien asegurado por descuidos o negligencias, sean éstas imputadas a mí mismo o bien de quien haya encargado el manejo del bien asegurado.

El ISA no indemniza reclamos por riesgos no cubiertos en la póliza.

Debo dar los avisos a los teléfonos: Oficina: _____ Celular: _____
Beeper: _____

Como reconocimiento de haber entendido y que acepto lo explicado verbalmente y aquí escrito, así como lo contenido en las Condiciones Generales y Particulares del rubro que aseguro y del Manual de Aseguramiento, firmo este documento de aceptación hoy, _____ de _____ de _____.

ASEGURADO

FUNCIONARIO I.S.A.

OFICINA GENERAL

2) DOCUMENTO DE ACEPTACION

Con este formulario se le indica al solicitante los pasos para estar asegurado y lo que debe hacer cuando presente un reclamo de siniestro, al final del mismo firman las partes en señal de aceptación.

(A) ACTA DE ASEGURAMIENTO: Se indica si el levantamiento del acta se realizó en la Siembra o en la Germinación, además se le asigna un número consecutivo en la por Regional.

(B) DESCRIPCION DEL SEGURO

- (1) Póliza Nueva
- (2) Endoso

(C) DATOS DE LA REGION

- 1) **Oficina Regional:** Provincia donde se llenó el documento.
- 2) **Agencia:** Sucursal de I.S.A. a la que le corresponde el Aseguramiento.
- 3) **Fecha:** Fecha de cuando fue llenado el documento
- 4) **Sol. No:** Número de la Solicitud a la que se hace referencia.

(D) DATOS DEL RUBRO A ASEGURAR

- 1) **Rubro:** El producto que se desea asegurar.
- 2) **Sist. de siembra:** Método utilizado para sembrar el rubro.
- 3) **Sist. Producción:** Método de riego que se utiliza en el proyecto.
- 4) **Provincia:** Donde está ubicado el proyecto.
- 5) **Distrito:** Donde está ubicado el proyecto.
- 6) **Variedad:** Clase del Rubro asegurado.
- 7) **Hectáreas:** Se especifica la cantidad en Hectáreas que se aseguran.
- 8) **Germ.:** Cantidad de plantas germinadas al momento del aseguramiento.
- 9) **Cat.:** se Califica la semilla utilizada.
- 10) **Análisis:** Número de registro de la semilla.
- 11) **Lugar de siembra:** sitio específico del proyecto.
- 12) **Corregimiento:** Donde está ubicado el proyecto.
- 13) **Código**
- 14) **Total de semilla sembrada**
- 15) **Expendedor de semilla**
- 16) **Fecha de inicio de siembra:** Día en que se empezó la siembra.
- 17) **Fecha de terminación de siembra:** Día en que se terminó de sembrar.

(E) OBSERVACIONES AGRONOMICAS

- 1) **Topografía:** Se indica se es Plana, Semiondulada, Pendiente.
- 2) **Suelos:** Se indica si es arcilloso, arenoso, franco, otros.
- 3) **Preparación del suelo:** Se indica se es Bueno, Regular, Malo.
- 4) **Riego:** Se indica se es Bueno, Regular, Malo.

(F) OBSERVACIONES

- 1) Método de siembra.
- 2) Densidad siembra.
- 3) Fertilización.
- 4) Dosis/ha.
- 5) Uso de plástico.

(G) OTRAS OBSERVACIONES

El Técnico de I.S.A. da una breve descripción del proyecto.

(H) PARA USO O/C.

Se hace el cálculo de suma asegurada y de prima.

- 1) Factura: No. de la factura generada.
- 2) Ha: Cantidad de has. Asegurada.
- 3) Inv/ha: Valor de la ha.
- 4) Inv. Total: Cantidad total asegurada.
- 5) Pr. Total: Cantidad por pagar.
- 6) Firma: Analista que realizo los cálculos.
- 7) Fecha: En la que se realizo el cálculo.

(I) TRAMITE

- 1) Aseguradas a Siembra
- 2) Aseguradas a Germinación
- 3) Faltan por Asegurar
- 4) No Asegurables

(J) Firma del Asegurado

(K) Firma del Inspector de seguro

(L) Firma de Gerente Regional



I.S.A. INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO

RECIBO DE AVISO

Datos de la Regional

Productor: _____
Cédula: _____
Póliza No. _____

1) O/R: _____
2) Agencia: _____
3) Fecha: _____ Hora _____

Por este medio comunico que doy aviso de:

- Siembra Que iniciará el _____
- Contingencia Ocurrida el _____
- Cosecha Que iniciará el _____
- Siniestro Encontrado el _____ a las _____ am pm
- Embarque El día _____

Riesgo: _____

Rubro/Especie: _____

Función/Tipo: _____

Declaración del Productor: _____

PRODUCTOR

FUNCIONARIO DEL I.S.A
QUE RECIBE

GERENTE REGIONAL

Rev. Marzo 2008

OFICINA CENTRAL

4) RECIBO DE AVISO DE CONTINGENCIA

En este formulario se indica el tipo de riesgo que afronta el proyecto, esto previa notificación por parte del asegurado.



INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO

(A) ACTA DE CONTINGENCIA SEGUIMIENTO
PÓLIZA No. _____

ASEGURADO _____ CRED. No. _____

(B) FECHA DEL ACTA _____

(C) SITUACIÓN DEL CULTIVO

	(1) Problemas	(2) Pérdida Total	(3) Recombinado
(a) CAUSA (PROBLEMA)			
(b) ETAPA			

(D) OBSERVACIONES

(1) Muestra del Estado	Estado	Humedad	Capacidad de Campo	Observado
(a) Hojas	Infestación Alta	Medio	Baja	No
	Infestación Alta	Medio	Baja	No
	Infestación Alta	Medio	Baja	No
(b) Enfermedad	Infestación Alta	Medio	Baja	No
	Infestación Alta	Medio	Baja	No
	Hoja Amaria	Hoja Anegada		
Manejo	Fuente			

(E) OTRAS OBSERVACIONES

(F) SITUACIÓN DEL DAÑO

- 1. Leve _____
- 2. De Control _____
- 3. Crítico _____
- 4. Pérdida Total _____
- 5. Controlado _____

(G) ASEGURADO (H) INSPECTOR DE SEGURO (I) GERENTE REGIONAL

Para ser autorizado y formar parte de la póliza de seguro:

REP, Abril / 2009

OFICINA CENTRAL

5) ACTA DE CONTINGENCIA

Informe por parte del Técnico del I.S.A. de lo aconteció en el área del proyecto.

(A) ACTA DE CONTINGENCIA O SEGUIMINETO

(B) FECHA DEL ACTA

(C) SITUACION DEL CULTIVO

a) Causa (Riesgos)

- a1) Problemas: Situación o daño en el proyecto.
- a2) Perdida total: Si el daño impide la continuación del proyecto.
- a3) Descuido: Si el daño es producto de omisión en el cuidado por parte del asegurado.

b) Etapa.: En qué etapa vegetativa se encontraba el cultivo al momento del daño.

(D) OBSERVACIONES

1) Humedad del Suelo:

- 1-1) Seco.
- 1-2) Húmedo.
- 1-3) Capacidad de Campo.
- 1-4) Saturado.

2) Plagas: Se indica si el daño fue producto de Plagas y que nivel de afectación existe.

3) Enfermedad: Se indica si el daño fue producto de Enfermedad y nivel de afectación.

4) Malezas: Se indica tipo y cantidad de malezas en el proyecto.

(E) OTRAS OBSERVACIONES

Se hace un resumen de lo sucedido por parte del Técnico del I.S.A.

(F) SITUACION DEL DAÑO

- 1) Leve
- 2) De Cuidado

3) Crítico

4) Pérdida Total

5) Controlado

(G) FIRMA ASEGURADO

(H) FIRMA DE INSPECTOR DE SEGURO

(I) FIRMA DEL GERENTE REGIONAL



INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO

RECIBO DE AVISO

Datos de la Regional

Productor: _____
Cédula: _____
Póliza No. _____

1) O/R: _____
2) Agencia: _____
3) Fecha: _____ Hora _____

Por este medio comunico que doy aviso de:

- Siembra Que iniciará el _____
- Contingencia Ocurrida el _____
- Cosecha Que iniciará el _____
- Siniestro Encontrado el _____ a las _____ am pm
- Embarque El día _____

Riesgo: _____

Rubro/Especie: _____

Función/Tipo: _____

Declaración del Productor: _____

PRODUCTOR

FUNCIONARIO DEL I.S.A
QUE RECIBE

GERENTE REGIONAL

Rev. Marzo 2008

OFICINA CENTRAL

6) RECIBO DE AVISO DE COSECHA

En este formulario se indica la fecha en que se va a iniciar la cosecha, esto previa notificación por parte del asegurado.



INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO
ACTA DE RESUMEN FINAL DE COSECHA

(A) PÓLIZA N°

PRODUCTOR: _____

CÉDULA: _____

(B) HECTÁREAS

(C) CONTROL DE COSECHA

(1) FECHA	(2) CAMIÓN PLACA	(3) PRODUCCIÓN CAMPO	(4) PRODUCCIÓN TOTAL (KG)	(5) VENDEDOR(A)
TOTAL				

(D) DATOS FINALES DE COSECHA

(1) Producción Final	kg	(2) Rendimiento	kg/ha
(3) Precio ajuste ISA	Bs.	(4) Valor Total	Bs.
(5) Seguro Sucesos Asegurada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

 (E) ASEGURADO

 (F) OFICIAL DE SEGURO

 (G) GERENTE REGIONAL

Elaboración: Oficina Central de Control de Seguros

OFICINA CENTRAL

7) ACTA DE RESUMEN FINAL DE COSECHA

(A) POLIZA No.: Número de Acta de Aseguramiento a la que hace referencia.

(B) HECTAREAS: Cantidad de has. Aseguradas.

(C) CONTROL DE COSECHA

- 1) **Fecha:** Inicio de la Cosecha.
- 2) **Camión Placa:** Generales del vehículo que transporta del producto.
- 3) **Producción Campo: Conteo** por parte del Técnico del I.S.A. de la producción en el área.
- 4) **Producción Verificada (QQ):** Pesaje final del producto.
- 5) **Vendido a:** Quien compra el producto.

(D) DATOS FINALES DE COSECHA

- 1) **Producción Final:** Cantidad total de la producción en quintales.
- 2) **Rendimiento:** Cantidad de quintales por has.
- 3) **Precio de Ajuste ISA:** Precio del quintal.
- 4) **Valor Total:** Cantidad en dinero de la producción.
- 5) **Supera Suma Asegurada:** Se indica si el Productor tiene derecho a Indemnización.