



**INTEGRITY  
CAUCIÓN**



## **GARANTÍA DE DIRECTORES**

<b>DOCUMENTACIÓN</b>							
Número de CUIT del Director	Para poder facturar correctamente la póliza la condición fiscal del mismo						
Solicitud Seguro de Caución	<p>Para poder agilizar el proceso de emisión se requiere completar la <b>Solicitud de Póliza de Caución</b> o enviar esta información por email:</p> <table border="0"><tr><td>Del Director:</td><td>De la empresa:</td></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre completo</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIL</li></ul></td><td><ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIT</li></ul></td></tr><tr><td colspan="2"><ul style="list-style-type: none"><li>• Vigencia de la póliza</li><li>• Suma Asegurada (en pesos)</li><li>• Capital Social de la Empresa*</li><li>• Cantidad de Directores Titulares*</li></ul></td></tr></table> <p>*se deberá tomar como base el 60% de ese capital y se dividirá entre la cantidad de directores para obtener la suma asegurada de cada póliza. LA suma máxima es de \$50.000 y la mínima de \$10.000</p>	Del Director:	De la empresa:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre completo</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIL</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIT</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vigencia de la póliza</li><li>• Suma Asegurada (en pesos)</li><li>• Capital Social de la Empresa*</li><li>• Cantidad de Directores Titulares*</li></ul>	
Del Director:	De la empresa:						
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre completo</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIL</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre</li><li>• Domicilio</li><li>• Código Postal</li><li>• CUIT</li></ul>						
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vigencia de la póliza</li><li>• Suma Asegurada (en pesos)</li><li>• Capital Social de la Empresa*</li><li>• Cantidad de Directores Titulares*</li></ul>							

<b>CARACTERÍSTICAS DEL RIESGO</b>	
Facturación	Todas las pólizas se emiten con vigencia cerrada por única vez, al vencimiento solicitar las renovaciones.
Precio Proporcional	Suma Asegurada \$10.000: Premio Final \$600 Suma Asegurada \$50.000: Premio Final \$1.400
Forma y medios de pago	La póliza debe ser abonada al momento de ser retirada con los siguientes medios:
<b>Efectivo   Transferencia Bancaria   Tarjetas de Crédito   Cheque</b>	
CBU: 0150931502000002189507 Banco ICBC CUIT 30-70496198-3 Por favor enviar un mail a la casilla Transferencia Electrónicas ( <a href="mailto:transferencias@integrityseguros.com.ar">transferencias@integrityseguros.com.ar</a> ) con el comprobante de transferencia	
<b>Entrega:</b> Por correo electrónico o retiro en Av. Paseo Colon 357. CABA	<b>Emisión:</b> Dentro de las 24h de recibido el pedido

Consultas y pedidos: [propuestas\\_caucion@integrityseguros.com.ar](mailto:propuestas_caucion@integrityseguros.com.ar)