

Fecha _____



Cuestionario de Seguro Agrícola

Asegurado

| | | | | |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre | RUT | E-mail | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Dirección | Comuna | Ciudad | Teléfono | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Para inspeccionar contactar con | | | | Teléfono |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> |

Beneficiario

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Nombre beneficiario | RUT | E-mail | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Dirección comercial | Comuna | Ciudad | Teléfono | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

Corredor

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre corredor | RUT | Teléfono | E-mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Antecedentes agronómicos de suscripción

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre del predio | Rol | ZHS | Dirección del predio | Comuna | Región | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Referencia de dirección | | | | Cultivo | Riego | Secano |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | | | | | | |

| Postreros | Siembra | Cosecha | Superficie | Rendimiento | |
|-----------|------------|---------|------------|-------------|--|
| Nombre | DD/MM/AAAA | has | Propuesto | Asegurado | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Antecedentes del suelo

Textura del suelo Liviana Media Pesada

Problemas de drenaje Si No

Relieve Ondulado Plano

Variedad sembrada o plantada

Semilla planta **Calidad** Certificada Corriente

Producción Propia Compra

Siembra

Dosis Kilos / ha Plantas / ha

Sistema Voleo Máquina

Minima labranza Cero labranza

Otra

Fertilización: Producto y dosis

| | | | |
|--------------|--|--|--|
| Fertilizante | | | |
| Dosis | | | |

Análisis de suelo Sí No

Control de malezas Manual Mecánico Químico

Nota: en caso de presentar analisis de suelo debe adjuntar copia del o los documentos.

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| Producto herbicida | | | |
| Dosis kg / lt / ha | | | |

Sistema de riego Tendido Surco Aspersión

Frecuencia Ocasional Permanente

Nota: En caso de ser riego ocasional el cultivo será considerado bajo condiciones de Secano.

Rotación de cultivos

Cultivo anterior

Potrero 1 Potrero 2

Potrero 3 Potrero 4

Potrero 5 Potrero 6

Asistencia técnica No tiene Eventual Permanente

Rendimientos del cultivo asegurado, últimos 2 años

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| Año agrícola | | | |
| Producción (Ton - QQ - Un) / ha | | | |
| Superficie cultivada has | | | |

Observaciones del proponente:

Fecha _____

Firma del asegurado