

## INFORME DE INSPECCIÓN

**AVISO IMPORTANTE:** Toda información contenida en este informe es veraz y será sujeta a revisión por parte de la Aseguradora para establecer si se cumple con lo acordado en la póliza y continuar con el proceso de ajuste. La información contenida en este informe no constituye un compromiso de indemnización por parte de la Aseguradora.

Tipo de inspección Siniestro <input type="checkbox"/> Cosecha <input type="checkbox"/>	Fecha de inspección <input style="width:100%" type="text"/>
---	--

### 1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos (asegurado) <input style="width:100%" type="text"/>	Teléfono de contacto <input style="width:100%" type="text"/>
No. de trámite <input style="width:100%" type="text"/>	Canal <input style="width:100%" type="text"/>

Ubicación del Predio:

Provincia	Cantón	Parroquia	Sitio
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

### 2. INFORMACIÓN DEL CULTIVO

Cultivo y Variedad	Fecha real de siembra	Fecha real de siniestro	Edad del cultivo (días)
<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>	<input style="width:100%" type="text"/>

Coordenadas geográficas      X       Y

Superficie sembrada (ha)	<input style="width:100%" type="text"/>	Germinación (%)	<input style="width:100%" type="text"/>
Superficie asegurada (ha)	<input style="width:100%" type="text"/>	Población / ha (plantas)	<input style="width:100%" type="text"/>
Superficie afectada (ha)	<input style="width:100%" type="text"/>	Malezas (%)	<input style="width:100%" type="text"/>

Fertilización	Bueno <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>
Control de plagas	Bueno <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>
Control de enfermedades	Bueno <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Malo <input type="checkbox"/>

### 3. RESULTADOS DE LA INPECCIÓN

Causa del siniestro

<input type="checkbox"/> PLAGAS INCONTROLABLES	<input type="checkbox"/> VIENTOS FUERTES	<input type="checkbox"/> TAPONAMIENTO
<input type="checkbox"/> ENFERMEDADES INCONTROLABLES	<input type="checkbox"/> EXCESO DE HUMEDAD	<input type="checkbox"/> INCENDIO
<input type="checkbox"/> INUNDACION	<input type="checkbox"/> HELADA	<input type="checkbox"/> DESLIZAMIENTO
<input type="checkbox"/> SEQUIA	<input type="checkbox"/> GRANIZADA	<input type="checkbox"/> BAJAS TEMPERATURAS

Tipo de pérdida      Parcial\*       Total

*\*Si después de la inspección de siniestro se declara pérdida parcial, el Asegurado deberá reportar el aviso de cosecha mínimo 20 días antes del inicio de la cosecha a la instancia más cercana (Proyecto Agroseguro u oficinas técnicas del MAGAP para atención a productores, entidad bancaria o financiera donde se otorgó el crédito).*

### 4. EVALUACIÓN DE COSECHA (campo a ser llenado únicamente al momento de la evaluación de cosecha)

Fecha de evaluación de cosecha	<input style="width:100%" type="text"/>
1) Rendimiento (qq/ha)	<input style="width:100%" type="text"/>
2) Superficie a cosechar (ha)	<input style="width:100%" type="text"/>
3) Rendimiento Total (qq)	<input style="width:100%" type="text"/>

### 5. OBSERVACIONES

FIRMA ASEGURADO O REPRESENTANTE NOMBRE: No. CEDULA:	FIRMA INSPECTOR ASEGURADORA NOMBRE:	FIRMA TECNICO MAGAP NOMBRE:
---	--	--------------------------------