



# INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO

## ACTA DE INSPECCIÓN DE FINCA

Forma SG-02

### DATOS DE LA O/R

1)	O/R _____
2)	Agencia _____
3)	Fecha _____
4)	Sol. No _____

Nombre de la Finca \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Productor:

### I. CARACTERÍSTICAS DE LA FINCA

1.1 ACCESO: BUENO  DIFÍCIL  TIEMPO TOTAL PARA LLEGAR A LA FINCA \_\_\_\_\_ Hrs. \_\_\_\_\_ min  
 TRANSPORTE: CARRO \_\_\_\_\_ Hrs. CAMINANDO: \_\_\_\_\_ Hrs. CABALLO: \_\_\_\_\_ Hrs. BOTE. CANOA: \_\_\_\_\_ Hrs.

1.2 ACTIVIDAD GANADERA: CRÍA  CRÍA Y CEBA:  CEBA  LECHERÍA   
 DOBLE PROPÓSITO:  OTRAS:

1.3 CONDICIONES CLIMÁTICAS DE LA ZONA: SECA  SEMIHUMEDA  HUMEDA

1.4 SUPERFICIE TOTAL DE LA FINCA: \_\_\_\_\_ Has. NO APTAS: \_\_\_\_\_ Has.  
 PASTO NATURAL: \_\_\_\_\_ Ha PASTO MEJORADO: \_\_\_\_\_ Ha PASTO DE CORTE: \_\_\_\_\_ Ha

1.5 TOPOGRAFÍA: PLANA \_\_\_\_\_ % ONDULADA \_\_\_\_\_ % ACCIDENTADA: \_\_\_\_\_ %

1.6 DIVISIONES DE LA FINCA: \_\_\_\_\_ MANGA (S)

1.7 FUENTES DE AGUA: TOTAL No \_\_\_\_\_ TIPO: MOLINO: \_\_\_\_\_ REPRESA: \_\_\_\_\_ POZO: \_\_\_\_\_  
 RÍO: \_\_\_\_\_ QUEBRADA: \_\_\_\_\_

### II. GANADO:

2.1 RAZA PREDOMINANTE EN EL HATO: \_\_\_\_\_ RAZA DEL REPRODUCTOR: \_\_\_\_\_

2.2 CONDICIONES DEL GANADO A ASEGURAR: B  R  M

2.3 MANEJA EN FORMA CLASIFICADA EL HATO: SI  NO

2.4 SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN UTILIZADOS: FERRETE:  NUMERACIÓN:  ARETE:

2.5 CARGA ANIMAL EN LA FINCA (Excluyendo los animales a asegurar) \_\_\_\_\_

### III. ALIMENTACIÓN:

3.1 PASTOS

NOMBRE COMÚN	B <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	SITUACIÓN
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>

3.2 TIPO DE PASTOREO: ROTACIÓN DE POTRERO  ESTABULADO  SEMIESTABULADO   
 SUPLEMENTO EN ÉPOCA SECA

3.3 RESERVA DE FORRAJE Y GRANO: SI  NO

3.4 CONTROL REPRODUCTIVO:  
 REALIZA PRUEBA DE FERTILIDAD EN LOS REPRODUCTORES SI  NO   
 DIAGNÓSTICO DE PREÑEZ DESPUÉS DE LA MONTA SI  NO

### IV. SALUD ANIMAL

4.1 UTILIZA VITAMINAS: SI  NO

4.2 ATENCIÓN VETERINARIA: SI  NO

### V. INSTALACIÓN Y MEJORAS

5.1 CERCAS: TIPO TRADICIONAL  ESTADO B  R  M   
 TIPO ELÉCTRICA  ESTADO B  R  M

5.2 INSTALACIÓN PARA EQUIPOS CORRALES No. \_\_\_\_\_  
 TIPO \_\_\_\_\_ ESTADO B  R  M

5.3 CHUTRA SI \_\_\_\_\_ NO  No \_\_\_\_\_ ESTADO B  R  M   
 BRETES SI \_\_\_\_\_ NO  No \_\_\_\_\_ ESTADO B  R  M   
 BRAMADERO SI \_\_\_\_\_ NO  No \_\_\_\_\_ ESTADO B  R  M

(E) ASEGURADO

(F) INSPECTOR DE SEGURO

(G) GERENTE REGIONAL

Para ser adherido y formar parte de la póliza de seguro

**FORMULARIOS DE SEGURO GANADERO  
ACTA DE INSPECCIÓN DE FINCA Forma SG-02**

**DETALLES DE CÓMO SE LLENA**

**Nombre de la finca:** Nombre del lugar donde van a pastorear los animales

**Nombre completo del productor:** Nombre del titular de la póliza

**DATOS DE LA O/R (OFICINA REGIONAL)**

- **O/R:** Gerencia provincial en donde se tramitará el aseguramiento. E.j.: Los Santos
  - **Agencia:** Agencia de la Institución donde se tramita el aseguramiento. E.j.: Las Tablas
  - **Fecha:** El día en que se llena el documento
  - **Sol. No.:** Número de la solicitud de aseguramiento, llenado y firmado por el solicitante
- Forma SG-01**

**I. CARACTERÍSTICAS DE LA FINCA:**

- 1.1. Indicar el tipo de acceso para llegar a la finca y el tiempo que toma en llegar en cualquiera de los medios de transporte señalados.
- 1.2. Señalar el tipo de actividad ganadera que se realiza en la finca
- 1.3. Indicar la condición climática dominante.
- 1.4. Anotar la superficie total de hectáreas y la cantidad no apta para la actividad e igualmente las hectáreas del tipo de pasto que se utiliza.
- 1.5. Indicar el porcentaje de topografía
- 1.6. Cantidad de mangas en que está dividida la finca
- 1.7. Tipo y total de fuentes de agua que se utiliza

• **GANADO:**

- 2.1. Indicar la raza predominante de la especie y la del reproductor
- 2.2. Indicar las condiciones de la especie a asegurar: bueno, regular o malo
- 2.3. Indicar si se maneja o no en forma clasificada el hato
- 2.4. Anotar el sistema de identificación utilizado, ya sea ferrete, numeración o arete.
- 2.5. Anotar número de animales en la finca no asegurados

**III. ALIMENTACIÓN:**

- 3.1. Tipo de pasto, el nombre común y la situación en que está, bueno, regular o malo
- 3.2. Tipo de pastoreo, si es extensiva o de rotación, estabulado o semi estabulado y el suplemento alimenticio en época seca.
- 3.3. Indicar si tiene reserva de forraje y grano
- 3.4. Tipo de control productivo: si realiza o no prueba de fertilidad o diagnóstico de preñez

- **SALUD ANIMAL :**
    - 4.1. Debe indicar si utiliza o no vitaminas
    - 4.2. Indicar si tiene o no, servicio veterinario
  - **INSTALACIÓN Y MEJORAS**
    - 5.1. Señalar el tipo de cerca que ya sea tradicional o eléctrica y las condiciones en que se encuentran,  
buenas, regulares o malas.
    - 5.2. **INSTALACIÓN PARA EQUIPOS CORRALES:** Debe indicar con cuantas instalaciones cuenta, el tipo y condiciones de los mismos.
    - 5.3. Cuénta con chutra, bretes o bramadero indicar cuántos y en que estado se encuentran.
- E.** Firma el asegurado
- F.** Firma el Inspector de Seguro que realizó la inspección de la finca
- G.** Firma el Gerente Regional o Provincial



**INSTITUTO DE SEGURO  
AGROPECUARIO**

ESTABLECIMIENTO DE FIANZAS Y DE FUNDOS DE GARANTÍA  
EN LA MANERA DEL TÍTULO IV DEL DECRETO LEY N° 21912

**ACTA DE ASEGURAMIENTO**

Forma SG-03

(A)

Póliza No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(B) NOMBRE \_\_\_\_\_

(C) PROCEDENCIA \_\_\_\_\_

(D) PROFESIÓN \_\_\_\_\_

(E) PRIMA % \_\_\_\_\_

(F) DATOS DE LA REGIONAL

(G) UBICACIÓN DE LOS ANIMALES

(H) DATOS DEL GANADO A ASEGURAR

1) CIR _____	1) Lugar _____	(1) Especie _____	(2) Función _____
2) Agencia _____	2) Corregimiento _____	(3) Inicio de Vigencia _____	(4) Fin de Vigencia _____
3) Fecha _____	3) Distrito _____		
4) Sol. No. _____	4) Provincia _____	D M A	D M A

SUMOS		(5) IDENTIFICACIÓN		(7) EDAD		(8) Sexo	(9) RAZA	(10) COLOR	(11) Valor Asegurado
No.	ISA	OTRA		A	M				

(I) PARA USO OIC

(1) Factura No. _____	(1) Prima Total B/ _____	Se recoge el programa de competitividad Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
(2) Cabezas _____	(2) Firma _____	
(3) Suma Asegurada B/ _____	(3) Crebar Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
 (L) Firma del Asegurado    (M) Inspector de Seguro     (N) Gerente Regional

Para ser adherido y formar parte de la Póliza de Seguro "Para ser adherido y formar parte de la Póliza de Seguro"

## ACTA DE ASEGURAMIENTO – Forma SG-03

Es el documento que indica las características, ubicación, datos, valor y prima de los animales a asegurar

(A) **PÓLIZA No.** Es el número que se asigna a la pólizas de los animales que se van a asegurar

(B) **NOMBRE:** Nombre del titular del seguro

(C) **PROCEDENCIA:** Se refiere a la procedencia de los animales, ya sea nacional o importado

(D) **CÉDULA:** Número de cédula del titular de la póliza

(E) **PRIMA%:** El porcentaje de prima anual por especie y función a asegurar

(F) **DATOS DE LA REGIONAL:**

- **O/R:** Gerencia provincial en donde se tramitará el aseguramiento. E.j.: Los Santos
  - **Agencia:** Agencia de la Institución donde se tramita el aseguramiento. E.j.: Las Tablas
  - **Fecha:** El día en que se llena el documento
  - **Sol. No.:** Número de la solicitud de aseguramiento, llenado y firmado por el productor
- Forma SG-01**

(G) **DATOS DE LOS ANIMALES**

- 1) **Lugar:** nombre de la finca o lugar poblado de pastoreo de los animales    2) **Corregimiento:** Nombre del corregimiento    3) **Distrito:** Nombre del distrito    4) **Provincia:** Nombre de la provincia

(H) **DATOS DEL GANADO A ASEGURAR:**

- **Especie:** indicar si es bovino, porcino, ovino, caprino o equino. (2) **Función:** especificar la función ya sea vientres, sementales, ceba. (3) **Inicio de vigencia:** día, mes y año en que se realiza la inspección o marca de los animales a asegurar (4) **Fin de vigencia:** indicar día, mes y año en que finaliza el aseguramiento, que debe ser a las 12:00 p.m . anterior al día que inició. (5) **Orden No.** Se refiere a la secuencia numérica ordenada en que se vayan herrando. (6) **Identificación:** En el renglón de ISA, se refiere a la regional donde se realiza el aseguramiento: E.j. ISA-8, regional de Panamá. Renglón OTRA, en este se anotan las otras identificaciones que tenga el animal, ya sea arete, ferrete o numeración. (7) **Edad.** Se anota la edad en años y meses del animal (8) **Sexo,** se indica si es hembra o macho. (9) **Raza.** Se anota la raza del animal (10) **Color.** Se anota el color del mimo. (11) **Valor asegurado:** Se trata del valor del animal que se asegura

(I) **PARA USO O/C :** Se refiere a los datos que se llenan en la Oficina Central o Gerencia Regional donde de emite la póliza:

- **Factura No.** Es el número de la factura generada en la emisión de la póliza (2) **Cabezas:** número de total de cabezas aseguradas. (3) **Suma Asegurada:** monto total del valor de los animales asegurados. (1) **Prima Total B/.** Monto total de la suma asegurada. (2) **Firma:**

Firma del funcionario que tramita el aseguramiento. **(3) Grabar:** Indicar si el acta reúne todos los requisitos para grabar la pólizas.

**(j) Firma del Asegurado:** Firma el titular de la póliza

**(k) Inspector de Seguro:** Firma el funcionario que realizó la hierra o inspección de los animales

- **Gerente Regional:** Firma del Gerente Regional



**INSTITUTO DE SEGURO  
AGROPECUARIO**

AV. PARRIS 1001, CALLE 10 DE SETIEMBRE  
CALLE CASCO, TEL. 501-1400

**SEGURO GANADERO Y/O TRANSPORTE**

ACTA DE DEFUNCION  ACTA DE SINIESTRO

Forma SG-05

TELEFONO: 501-1400  
501-1401

(A) POLIZA No. \_\_\_\_\_

(B) Nombre: \_\_\_\_\_

(C) Fecha: \_\_\_\_\_

**(D) IDENTIFICACION DEL (LOS) ANIMAL(ES)**

(1) Orden No.	(2) Marca (RA)	(3) Ubicación al momento del siniestro	(4) Cpto.	(5) Legajo (en Poliza)

(E) CAUSA DEL SINIESTRO: \_\_\_\_\_  
CAUSA DE LA DEFUNCION: \_\_\_\_\_

**(F) DECLARACION DEL INSPECTOR**


**(G) SERVICIO MEDICO - VETERINARIO**

Si  (Adjuntar Original del Certificado) No

Nombre del Médico: \_\_\_\_\_

Certificado de Identidad No. \_\_\_\_\_

**(H) RECUPERACION**

¿Los restos son comercializables?

Si  No  Valor de recuperación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(I) ASEGURADO \_\_\_\_\_

(J) INSPECTOR DEL ISA

(K) Vº Bº Gerente Regional \_\_\_\_\_

"Para ser sellados y formar parte de la Póliza de Seguro"

**OFICINA CENTRAL**

**SEGURO GANADERO Y/O TRANSPORTE**  
**ACTA DE DEFUNCIÓN O ACTA DE SINIESTRO Forma SG-05**

En los recuadros correspondientes se indica si es una defunción o si se trata de un siniestro donde se indica las condiciones en que se encuentra el animal que tuvo el accidente.

(A) PÓLIZA No. Se anota el número de la póliza con que fue asegurado el animal sujeto a reclamo (B) NOMBRE : Nombre del productor titular de la póliza (C) FECHA: Día, mes y año en que se realiza la inspección (D) IDENTIFICACIÓN DEL (LOS ) ANIMAL (ES). Se anota el número de orden, identificación del ISA, la ubicación del animal al momento del siniestro, corregimiento y lugar poblado, según los puntos (1) (2) (3) y punto (A) y (B)

(E) Indicar la causa del siniestro o de la defunción

(F) DECLARACIÓN DEL INSPECTOR: El inspector que realiza la inspección debe indicar de manera objetiva, lo que visualizó al momento de la inspección.

(G) SERVICIO MÉDICO-VETERINARIO : Se debe indicar si hubo atención veterinaria, adjuntado el certificado que sustente el mismo, el nombre del veterinario y número de idoneidad.

(H) RECUPERACIÓN: Indicar si hubo aprovechamiento de la carne y el valor de la recuperación en caso de venta.

(I) ASEGURADO: Firma del asegurado

(J) Firma del Inspector que realizó la inspección

(k) Firma del Gerente Regional