

# INSTITUTO DE SEGURO AGROPECUARIO



ACTA DE CONTINGENCIA				<input type="radio"/>
INFORME DE SEGUIMIENTO				<input type="radio"/>
FECHA DE ACTA			GERENCIA REGIONAL	
DIA	MES	AÑO		
NUMERO DE EXPEDIENTE			NUMERO DE POLIZA	
ACTA N°		<b>AC-00-15</b>		NOMBRE COMPLETO DEL PRODUCTOR
VISITA DE SEGUIMIENTO NUMERO				
1	2	3	4	5
			NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD PERSONAL	
LUGAR DE INSPECCION				
PROVINCIA	DISTRITO	CORREGIMIENTO	LUGAR	
<b>AGRICOLA</b>				
HECTAREAS ASEGURADAS				
TIPO DE CULTIVO				
ESPECIE				
SITUACION DEL CULTIVO				
DETALLE	PROBLEMAS	PERDIDA TOTAL	DESCUIDADOS	
CAUSA (RIESGOS)				
ETAPA				
OBSERVACIONES:				

HUMEDALES DEL SUELO:	SECO		HUMEDO		CAPACIDAD DE CAMPO			SATURADO	
	<b>INFECTACION</b>								
PLAGAS	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
ENFERMEDAD	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
	ALTA		MEDIA		BAJA		DE:		
MALEZAS	HOJA ANCHA		HOJA ANGOSTA						
	FAMILIA:								
<b>SITUACION DE DAÑO</b>					<b>OBSERVACIONES</b>				
GRADO 1		CONTROLADO							
GRADO 2		LEVE							
GRADO 3		DE CUIDADO							
GRADO 4		CRITICO							
GRADO 5		PERDIDA TOTAL							

**RESULTADOS DE LA INSPECCION:**

**RECOMENDACIONES:**

**Nota: Para las pruebas pertinentes, se debera adjuntar las vistas fotograficas**

