

SOLICITUD DE SEGURO PARA POLIZA DE TRANSPORTE

FECHA DE LA SOLICITUD:

Día	Mes	Año

ASEGURADO:	RUC / CEDULA:
------------	---------------

DIRECCION: Calle o Ave.:	Casa / Edificio:	Apto. No.:
--------------------------	------------------	------------

TELEFONO:	Lugar (es) donde tributa:	APDO. POSTAL:	CORREDOR:
-----------	---------------------------	---------------	-----------

SUMA ASEGURADA: FOB	+ FLETE (10% / 20%)	TOTAL:
---------------------	---------------------	--------

TARIFA:	% PRIMA:	7%:	TOTAL:	DEDUCIBLE:
---------	----------	-----	--------	------------

SOBRE BULTOS CARTONES PALLETS OTROS: EN: CONT. SELLADO CONT. COMPARTIDO

CARGA SUELTA MARÍTIMA CARGA SUELTA AÉREA ENCOMIENDA POSTAL CAMION OTROS:

CAMION: PLACA:	SERIE:	AÑO	No se aceptan camiones semi cerrados, ni cerrados con lona
----------------	--------	-----	--

CONTENEDOR No.:	SELLOS No.:	PRESHIPMENT.:
-----------------	-------------	---------------

CONTENIDO (DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA):

TRANSPORTADO POR:	<input type="checkbox"/> AEREO <input type="checkbox"/> MARITIMO <input type="checkbox"/> TERRESTRE <input type="checkbox"/> OTRO:	VIAJE No.:
-------------------	--	------------

CONTRATO No.:

CONTENEDOR No.:	GUIA No.:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO DE EMBARQUE <input type="checkbox"/> ENCOMIENDA <input type="checkbox"/> OTRO:
-----------------	-----------	--

FECHA DE SALIDA:	LUGAR DE ORIGEN:	LUGAR DE DESTINO:
------------------	------------------	-------------------

INCLUYE TRANSBORDO.: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	DONDE ES EL TRANSBORDO?:
--	--------------------------

ES RESPONSABILIDAD DEL TRANSPORTISTA EL TRANSBORDO Y LA SIGUIENTE PARTE DEL VIAJE? SÍ NO

EMBARCADOR:	EN (ORIGEN DE LA EMBARCACIÓN):
-------------	--------------------------------

CONSIGNATARIO:	EN (DESTINO):
----------------	---------------

NOTIFICAR:	ACREEDOR:
------------	-----------

COBERTURAS:

TODO RIESGO DE ACUERDO A LA CL. A (1.1.82) DEL INSTITUTO PARA CARGAMENTO

DE BODEGA A BODEGA, PUERTO A PUERTO, BODEGA A PUERTO, OTRO: _____

CL. DE GUERRA CL. DE HUELGA CL. DE CONTAMINACIÓN RADIATIVA

RIESGO DE CARRETERA SOLAMENTE

INCLUIR ASALTO SE INCLUYE ROBO CON FORZAMIENTO

SI ES TERRESTRE, CONFIRME SI ES UN MEDIO DE TRANSPORTE CONTRATADO O PROPIO: _____

PERDIDAS PAGADERAS A: _____

SOLICITADO POR: _____ FECHA: _____ HORA: _____