

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: _____