

PÓLIZA DE SEGURO DE TRANSPORTE

SOLICITUD

SOLICITANTE

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	RUC
--------	-----------	----------	-----

ASEGURADO

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	RUC
--------	-----------	----------	-----

1. FORMA DE COBERTURA

1.1 Libre de avería particular	SI	NO
1.2 Con avería particular (todo riesgo daños)	SI	NO
1.3 Todo riesgo (robo, hurto y asalto)	SI	NO

2. AMPAROS OPCIONALES

1. Guerra	SI	NO
2. Huelga, motín y conmoción civil	SI	NO
3. Sobreseguro	SI	NO
4. Mercancia en refrigeración	SI	NO
5. Animales vivos	SI	NO
6. Algodón en pacas prensadas	SI	NO
7. Hilos e hilazas en conos	SI	NO
8. Rollos de papel	SI	NO
9. Bombillas, focos y similares	SI	NO
10. Empaque, etiquetas, capsulas y envolturas	SI	NO
11. Automoviles	SI	NO
12. Llantas en empaque con neumático incorporado	SI	NO
13. Mercancías en atados	SI	NO
14. Mercancia usada	SI	NO
15. Obras de arte y objetos artisticos	SI	NO
16. Actos terroristas	SI	NO

3. DESCRIPCION DE LOS BIENES QUE SE SOLICITAN AMPARAR

(Anexar hoja aparte si se requiere para la descripción de los bienes)

4. DESCRIPCION DE LOS BIENES QUE SE SOLICITAN CON AMPARO BAJO CONDICIONES ESPECIALES

(Anexar hoja aparte si se requiere para la descripción de los bienes)

5. ORIGEN Y/O DESTINO DE LOS BIENES ASEGURADOS:

6. VIAS

1. Marítima	SI	NO
2. Aérea	SI	NO
3. Terrestre	SI	NO
4. Fluvial	SI	NO

7. PRESUPUESTO ANUAL DE TRANSPORTE: USD \$

**8. LIMITE POR DESPACHO O LIMITE MAXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA:
USD \$**

9. PAGO DE LA PRIMA

1. PRIMA DE DEPÓSITO: PORCENTAJE PRIMA DE DEPÓSITO:	SI %	NO
2. PAGO DE CONTADO:	SI	NO
DE ACUERDO A CLAUSULA:	SI	NO

Lugar y fecha: _____

EL SOLICITANTE

El Contratante y/o Asegurado podrán solicitar a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros la verificación de este texto.

Nota: La Superintendencia de Bancos ha asignado a la presente solicitud, por efectos de control, el registro No. 37534 de 30 de marzo de 2015.