

TRANSPORTE INTERNO CONTENEDORES

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

RUC: _____ CORREDOR DE SEGUROS: _____

FECHA DE VENCIMIENTO PÓLIZA: _____

Día / Mes / Año

1. Número anual de contenedores movilizados (total de movilizaciones): _____

2. ¿Cuál es el valor promedio de cada contenedor? _____

3. Detalle volumen por cada clase (secos y refrigerados). _____

4. ¿Transporta mercaderías perecibles o en cadena de frío? Detallar. _____

5. Mencionar los principales trayectos asegurados. _____

6. Aproximadamente ¿cuántos contenedores moviliza mensualmente? _____

7. ¿Utiliza los servicios de empresas de transporte legalmente constituidas? _____

8. Favor indicar los nombres de las empresas transportistas y qué controles toman para evitar pérdidas principalmente por robo y/o asalto y/o accidentes de tránsito. _____

9. Como empresa, ¿tiene algunos de estos servicios contratado?

CANDADO SATELITAL Si No

CUSTODIA Si No

SINIESTRALIDAD

Favor confirmar número de siniestros y causa de pérdidas de los últimos 3 años:

Año 1:	Primas US\$	Número de siniestros:	Siniestros US\$:	Causas:
Año 2:	Primas US\$	Número de siniestros:	Siniestros US\$:	Causas:
Año 3:	Primas US\$	Número de siniestros:	Siniestros US\$:	Causas:

Favor indicar el número de siniestros de la última vigencia, la causa de pérdidas de cada uno de ellos y las medidas tomadas para que los mismos no se repitan:

FIRMA

Fecha: _____
Día / Mes / Año