

Solicitud para el seguro de contenedores

**Datos del asegurado****Nombre:****R.F.C:****Domicilio:****Giro:****Datos generales****Cotización:****Emisión:****Número Póliza a renovar:****Oficina:****Vigencia:****Forma de pago:****Bienes asegurados (Contenedores)**

Tipo	Valor del contenedor

Pronóstico anual de embarques**Coberturas adicionales**Demora Gastos de limpieza **Demoras:****Suma asegurada:***(Entre 10,000 USD y 100,000 USD)***Navieras con que se trabaja:****Tiempo libre que otorga la naviera para regresar los contenedores:**

Estadística de siniestralidad

Proporcionar la siniestralidad de la póliza durante los últimos tres años. (Indicar Moneda)

Año	Monto reclamado	Estatus	Monto pagado	Deducible aplicado	Causa	Bien afectado
	\$		\$			
	\$		\$			
	\$		\$			

Firma del asegurado: _____

Lugar y fecha: _____

Nombre ejecutivo de cuenta: _____

Autorizo a **Zurich Aseguradora Mexicana, S.A. de C.V.**, a entregarme toda la documentación contractual relativa a la contratación del presente seguro al correo electrónico _____ el cual manifiesto que es mi correo personal.

Si () No ()

Este documento sólo constituye una solicitud de seguro y, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por La Compañía, ni de que, en caso de aceptarse, ésta concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 30 de mayo del 2025 con el número CNSF-S0037-0108-2025/CONDUSEF-006979-01.

Para cualquier aclaración, reclamación o duda no resuelta le sugerimos ponerse en contacto con la **Unidad Especializada de Atención a Usuarios (UNE) de Zurich**, ubicada en Toreo Parque Central. Blvd. Manuel Ávila Camacho No. 5, Torre B, Piso 20, Col. Lomas de Sotelo, Naucalpan de Juárez, Estado de México C.P. 53390 en donde estaremos atendiendo de lunes a jueves de 9:00 a 18:00 y viernes de 9:00 a 14:00 horas o comunicarse a los teléfonos 55 52 84 11 03 o lada sin costo 800 0800 009 en un horario de 9:00 a 14:00 horas, o bien al correo electrónico unidad.especializada@mx.zurich.com

CONDUSEF: Av. Insurgentes Sur No. 762, Col. del Valle, Ciudad de México, C.P. 03100. Teléfonos: 55 5340 0999 y 800 999 8080. Página de internet: www.condusef.gob.mx, correo electrónico: asesoria@condusef.gob.mx

Abreviaturas**CNSF:** Comisión Nacional de Seguros y Fianzas**R.F.C.:** Registro Federal de Contribuyentes**UNE:** Unidad Especializada de Atención a Usuarios**En Zurich aseguramos tu vida, auto, hogar y mucho más.**