



SOLICITUD PARA EL SEGURO DE TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PÓLIZA ANUAL

Este cuestionario deberá ser llenado en su totalidad únicamente por el Asegurado o en su defecto por el intermediario.

DATOS GENERALES

Cotización		Emisión		No. Póliza a renovar		Oficina	
-------------------	--	----------------	--	-----------------------------	--	----------------	--

Moneda		Tipo de Póliza	
		Póliza a Declaración trimestral de	Póliza a Pronóstico de

Forma de Pago		Canal de Venta		Vigencia (Día / Mes / Año)			
				Inicio		Fin	

Nombre del Asegurado		R.F.C.	
-----------------------------	--	---------------	--

Calle, Número, Colonia	

Ciudad		Estado		Código Postal	
---------------	--	---------------	--	----------------------	--

Giro	
-------------	--

BIENES ASEGURADOS

Descripción de los bienes *	
------------------------------------	--

* Nota: En caso de ser diferentes mercancías favor de anotar porcentaje en que se transporta cada una

MONTO DEL PRONOSTICO ANUAL

Pronóstico anual de embarques	\$		Pronóstico o anual de ventas	\$		Pronóstico anual de compras	\$	

Total del Monto del Pronóstico Anual	
---	--

El valor del embarque está integrado por:		Importaciones	%	Exportaciones	%
Distribución Nacional	%	Traslado entre bodegas y/o filiales	%	Maquila	%

MEDIO DE TRANSPORTE

Medio de transporte	Límite máximo por embarque
Marítimo	\$
Aéreo	\$
Terrestre (propio)	\$
Terrestre (de terceros)	\$
Ferrocarril	\$

Origen	
Destino	

Para embarques terrestres contestar SI o No.			
Pasa frontera		Líneas transportistas con las que se trabaja	
Cuenta con alguna de las siguientes medidas de seguridad			
Servicio de custodia de embarques		Nombre de la Compañía que presta el servicio de custodia de embarques	
Conductores certificados		Nombre de la Compañía con la que se certificó	
Vehículos sin rótulos sobre la mercancía transportada		Traslado por carreteras de cuota (cuando existen)	
Cuenta con rastreo satelital		Nombre de la Compañía que presta el servicio de rastreo satelital	
Rotación de choferes		Programa de Salud Ocupacional	
Los chóferes no conocen del detalle del embarque, hasta que van a salir del lugar de origen		Existe un análisis de siniestros, para implementar medidas para disminuir el riesgo	
Otras medidas de prevención. ¿Cuáles?			

COBERTURAS ADICIONALES

Contaminación		Riesgos ordinarios de tránsito	
Derrames y Merma		Robo parcial	
Manchas		Robo total	
Mojadura		Rotura y rajadura	
Oxidación		Todo Riesgo	
Raspadura, abolladura, dobladura, y desportilladura			

CLÁUSULAS ESPECIALES

Bodega a bodega		Huelgas y alborotos populares	
Desempaque diferido		Maniobras de Carga y descarga	
Destrucción de salvamentos		Marcas y Etiquetas	
Devoluciones		Muestrarios	
Errores u omisiones		Par y Juego	
Estadía en recintos fiscales 30 días		Renuncia de Subrogación contra Filiales y/o Subsidiarias	
Estadía en recintos fiscales 60 días		Salvamentos	
Etiquetas y Envolturas		Unidades de reparto	
Fallas en el sistema de refrigeración y/o calefacción		Valor incrementado	
Guerra			

ESTADÍSTICA DE SINIESTRALIDAD

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

Fecha del siniestro	Monto reclamado	Estatus	Monto pagado	Deducible aplicado	Causa	Bien afectado
	\$		\$	\$		
	\$		\$	\$		
	\$		\$	\$		

PRIMAS DE RECIPROCIDAD

Proporcionar los datos de las pólizas que tenga el Asegurado con "Zurich Compañía de Seguros, S.A.":

No. Póliza	Ramo	Vigencia	Prima Pagada	Siniestro Ocurrido

Clave del Agente		Nombre del Agente	
-------------------------	--	--------------------------	--

Firma del asegurado

Lugar y Fecha

Nombre del Ejecutivo de cuenta



Este documento solo constituye una Solicitud de Seguro y por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la empresa de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la Solicitud.

El Seguro entrará en vigor a partir de la fecha en que sea autorizado por escrito por la Compañía de Seguros. El Asegurado declara bajo protesta de decir verdad que los recursos con que será pagada la prima son de procedencia lícita.

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 Avila 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 N°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

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedarán registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 18 de julio de 2022, con el número CNSF-S0037-0169-2022 y CGEN-S0037-0037-2025 a partir del día 06 de agosto de 2025/CONDUSEF-005369-05.