

1. DATOS DEL CONTRATANTE

Contratante: _____ RUC: _____
Actividad: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
Corregimiento: _____ Barrio: _____
Teléfonos: _____ Fax: _____
eMail: _____ Apartado: _____

SOLICITUD N°

- FLOTANTE
 INDIVIDUAL

VIGENCIA

Desde: _____
Hasta: _____

2. DATOS DEL ASEGURADO

El asegurado es el mismo que el Contratante

Contratante: _____ RUC: _____
Actividad: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____
Corregimiento: _____ Barrio: _____
Teléfonos: _____ Fax: _____
eMail: _____ Apartado: _____

3. VOLUMEN ESTIMADO

Espacio para incluir detalle del Estimado de Movimientos

4. LIMITES GEOGRÁFICOS

5. MATERIA ASEGURADA Y BASE DE AVALÚO

Tipo de Mercancía:

Base de Avalúo:

6. TIPO DE ENVIO

CONTENEDOR SELLADO

ENCOMIENDA POSTAL

SOBRE PALLETS

CONTENEDOR COMPARTIDO

CAMION

CARTONES

CARGA SUELTA MARITIMA

OTROS:

BULLETS

CARGA SUELTA AEREA

7. COBERTURAS

Espacio para incluir detalle los Anexos Seleccionados

8. SUMA ASEGURADA

<i>TIPO DE COBERTURA</i>	<i>LÍMITE</i>	<i>DEDUCIBLE</i>
<input type="checkbox"/> MARÍTIMA		
<input type="checkbox"/> AÉREA		
<input type="checkbox"/> POSTAL		
<input type="checkbox"/> TERRESTRE		
<input type="checkbox"/> CONTENEDOR FUERA DE BODEGA		

9. PRIMAS

Tarifa:

Espacio para incluir el esquema propuesto

Forma de Pago:

10. ACLARACIONES

Espacio reservado para Aclaraciones y Comentarios

Fecha de Solicitud: ____ / ____ / ____

SOLICITANTE