

SOLICITUD DE SEGURO - CARGO VIAJE

PAS / Broker		Código	
--------------	--	--------	--

A los efectos de brindar el trámite más dinámico a su solicitud, recomendamos leer cuidadosamente y completar la información que se enumera a continuación.

En caso de surgir alguna duda, por favor contactarnos antes de enviar la solicitud.

Tipo de seguro solicitado <i>Por favor tildar</i>	Importación	Exportación	Transporte Nacional
---	-------------	-------------	---------------------

MONEDA EMISIÓN <i>Por favor tilda</i>	Pesos	Dólares
---	-------	---------

TOMADOR Y/O ASEGURADO	
CUIT	
Domicilio	
Actividad	

Sólo para "Exportación"	- Razón Social del Comprador: - Domicilio: - Nro. Crédito Documentario - Banco:
--------------------------------	--

1. Interés asegurado
<i>Por favor brindar la descripción detallada de la/s cosa/s que será/n objeto de cobertura y tildar la opción correspondiente</i> Descripción y cantidad: Pesos Bruto y Neto: Nro de Factura comercial ¿Es/Son nueva/s sin uso? ¿Es/Son usada/s

2. Packaging y/o acondicionamiento de la/s cosa/s <i>Por favor tildar opción</i>				
<table border="0"> <tr> <td>A granel</td> <td>Cajas</td> <td>Cajones</td> <td>Contenedor/es</td> </tr> </table> <i>Si tildó "Contenedor/es" por favor aclarar y tildar:</i> Tipo contenedor/es (ejemplo: 20'/40'/HC/ Flat Rack/Otros)..... Puerta a Puerta Puerto a Puerto Nro/s de contenedor/es y precinto/s: Nro/s de Packing List De ser carga transportada bajo condiciones de frío y/o atmósfera controlada, por favor describir cómo se acondiciona para su transporte, condiciones de frío o atmósfera controlada:	A granel	Cajas	Cajones	Contenedor/es
A granel	Cajas	Cajones	Contenedor/es	

SOLICITUD DE SEGURO - CARGO VIAJE

¿El envío se realiza sobre cubierta de buque?

3. Viaje

Desde

Hasta

En caso de estadía intermedia y/o aduanera, detallar ubicación y periodo de permanencia estimado:

4. Modo de transporte *Por favor tildar opción y completar información requerida*

Por agua	- Nombre del Buque - Nro BL
Aéreo	- Compañía aérea - Nro AWB
Terrestre	- Empresa de transporte - CUIT/CPJN/RUT - Nro Carta de Porte / Conocimiento

5. Suma asegurada *Monto en moneda de emisión*

.....

6. Valuación *Por favor tildar opciones y aclarar cuando corresponda*

Importación	ExW	FOB	FCA	Otra
	Si tildó "Otra" por favor indicar			
				
	Se incluye/n: Flete pagado o garantizado Gravámenes y/o gastos de importación 10% sobre todos los conceptos			
Exportación	CIF	CIP	Otra	
	Si tildó "Otra/s" por favor indicar			
				
	Se incluye 10% sobre valor factura			

SOLICITUD DE SEGURO - CARGO VIAJE

Nacional	Costo de Reposición al tiempo del siniestro Si la cosa asegurable es usada, Valor Real al tiempo del siniestro
----------	---

7. Cualquier otro descriptivo de información que desee destacar

.....

.....

.....

.....

Información suministrada por:	
Lugar y fecha:	

MUY IMPORTANTE:

LA RECEPCIÓN DE ESTA SOLICITUD POR PARTE DEL ASEGURADOR NO IMPLICA OTORGAMIENTO DE COBERTURA NI CELEBRACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO. PARA QUE ELLO OCURRA, SE REQUERIRÁ LA EXPRESA MANIFESTACIÓN DE NUESTRA VOLUNTAD.