
Datos del Asegurado

Nombres y apellidos / razón social: _____ C.I. / Pasaporte / RIF: _____
 V E J

Ingreso anual (en U.T.): Menor a 530 Entre 530 y 1.320 Mayor a 1.320

Actividad económica e índole: _____

Datos del registro de constitución de la empresa: _____

Dirección del Predio a Asegurar

Estado: _____	Ciudad: _____	Municipio: _____
Parroquia: _____	Urbanización, Sector, Barrio: _____	Edif., Galpón, Casa, Quinta: _____
Vía principal: _____	Vía 1 (izquierda): _____	Vía 2 (derecha): _____
Torre, Sección, Ala: _____	Piso, Nivel: _____	Local, Ofic., Apto: _____
Referencia: _____	Otro: _____	Código postal: _____
Teléfono habitación: _____	Teléfono oficina: _____	Teléfono celular: _____
E-mail: _____		Fax: _____

Dirección de Cobro

Estado: _____	Ciudad: _____	Municipio: _____
Parroquia: _____	Urbanización, Sector, Barrio: _____	Edif., Galpón, Casa, Quinta: _____
Vía principal: _____	Vía 1 (izquierda): _____	Vía 2 (derecha): _____
Torre, Sección, Ala: _____	Piso, Nivel: _____	Local, Ofic., Apto: _____
Referencia: _____	Otro: _____	Código postal: _____
Teléfono habitación: _____	Teléfono oficina: _____	Teléfono celular: _____
E-mail: _____		Fax: _____

Solicitud de Seguro N°: _____

Datos de Tomador

Nombres y apellidos / razón social: _____ C.I. / Pasaporte / RIF: _____
V E J

Ingreso anual (en U.T.): Menor a 530 Entre 530 y 1.320 Mayor a 1.320

Actividad económica: _____

Dirección del Predio a Asegurar

Estado: _____	Ciudad: _____	Municipio: _____
Parroquia: _____	Urbanización, Sector, Barrio: _____	Edif., Galpón, Casa, Quinta: _____
Vía principal: _____	Vía 1 (izquierda): _____	Vía 2 (derecha): _____
Torre, Sección, Ala: _____	Piso, Nivel: _____	Local, Ofic., Apto: _____
Referencia: _____	Otro: _____	Código postal: _____
Teléfono habitación: _____	Teléfono oficina: _____	Teléfono celular: _____
E-mail: _____		Fax: _____

Dirección de Cobro

Estado: _____	Ciudad: _____	Municipio: _____
Parroquia: _____	Urbanización, Sector, Barrio: _____	Edif., Galpón, Casa, Quinta: _____
Vía principal: _____	Vía 1 (izquierda): _____	Vía 2 (derecha): _____
Torre, Sección, Ala: _____	Piso, Nivel: _____	Local, Ofic., Apto: _____
Referencia: _____	Otro: _____	Código postal: _____
Teléfono habitación: _____	Teléfono oficina: _____	Teléfono celular: _____
E-mail: _____		Fax: _____

Vigencia del Seguro Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____

Bienes por Asegurar y Coberturas

El Solicitante sólo está obligado a escoger la Cobertura Básica de esta Póliza. Las coberturas restantes son opcionales.

Moneda: Bs. US\$



Solicitud de Seguro N°: _____

Coberturas		Suma Asegurada
Básica	<input checked="" type="checkbox"/>	
Opcionales		
Responsabilidades frente a terceras partes (P&I)	<input type="checkbox"/>	
Traslado terrestre (casco)	<input type="checkbox"/>	
Traslado terrestre (tráiler)	<input type="checkbox"/>	
Guerra, huelgas y motín.	<input type="checkbox"/>	
Regatas	<input type="checkbox"/>	
Efectos personales	<input type="checkbox"/>	
Extensión para daños a la maquinaria	<input type="checkbox"/>	
Accesorios	<input type="checkbox"/>	
Botes auxiliares	<input type="checkbox"/>	
Accidentes personales	<input type="checkbox"/>	
N° de ocupantes y tripulantes:		
Cobertura de muerte	<input type="checkbox"/>	
Invalidez permanente	<input type="checkbox"/>	
Gastos médicos (máximo 10% de muerte)	<input type="checkbox"/>	
Gastos de entierro (máximo 10% de muerte)	<input type="checkbox"/>	

Características de la Embarcación

Tipo de embarcación:	Nombre:
Uso:	N° de registro:
Marca:	Modelo:
Material del casco:	Año:
Fabricante:	Límite de navegación:

Dimensiones

Eslora (mts):	
Manga(mts):	
Puntal(mts):	



Solicitud de Seguro N°: _____

Motores

Cantidad:	
Marca:	
Motores:	
Combustibles:	
Capacidad (Its):	
Potencia (hp):	
Año:	

Tripulación

Tipo de licencia:	
Experiencia (años):	

Puerto Base

Nombre: _____

Dirección: _____

N° de Embarcaciones en la marina: _____

Tipo de almacenaje: En colmenas Directamente sobre el agua

¿Existe vigilancia permanente? Sí No

¿Suministra combustible? Sí No

En caso afirmativo indique la capacidad de almacenamiento de combustible: _____

Sistema de protección contra incendios

Extintores: Sí No Cantidad: _____ Tipo: _____ Sistema de extensión fijo: Sí No

Capacidad de almacenamiento de agua: _____ N° de Cajetines: _____

Sistema de detección: Sí No Tipo: _____

Unidades de Montacargas: _____

Capacidad: _____

Indique si realizan algún tipo de mantenimientos mayores en la marina: _____

Observación: _____



Solicitud de Seguro N°: _____

Descripción de Equipos Auxiliares

	Características	Placas	Dimensiones (mts)
Tráiler			

	Características	Unidades	Dimensiones (mts)
Accesorios y equipos			

	Características	Motores	Dimensiones (mts)		
Botes auxiliares			E:	M:	P:
			E:	M:	P:
			E:	M:	P:
			E:	M:	P:
			E:	M:	P:

	Características	Unidades	Dimensiones (mts)
Otros			

Nota: anexe hoja adicional de ser necesario.



Solicitud de Seguro N°: _____

Información Complementaria

Siniestros ocurridos

Compañía Aseguradora	Monto Asegurado	N° de Póliza	Vigencia

Beneficiario(s) Preferencial(es)

Apellidos y nombres / Razón Social	Cedula de Identidad o R.I.F.

Intermediario(s)

Apellidos y nombres	Código	%Participación	Firma

Yo, _____, C.I. No. _____, doy fe que el dinero utilizado para el pago de la Prima, proviene de una fuente lícita y por lo tanto no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, beneficios, valores o títulos producto de las actividades o acciones derivadas de operaciones ilícitas, conforme a lo dispuesto en el Título III de las "Normas sobre Prevención, Control y Fiscalización de los Delitos de Legitimación de Capitales y el Financiamiento al Terrorismo, en la Actividad Aseguradora", publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 39.621, de fecha 22 de febrero de 2011, y cuya reforma fue publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 39.694, de fecha 13 de junio de 2011.

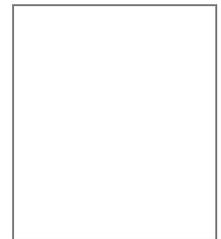
Lugar: _____ Fecha: ____/____/____

Firma del Tomador: _____

Firma del Asegurado: _____



Huella dactilar Tomador
(Pulgar derecho)



Huella dactilar Asegurado
(Pulgar derecho)



Solicitud de Seguro N°: _____

Instructivo para el llenado de las direcciones en esta Solicitud de Seguros

Ejemplo:

Estado: Miranda	Ciudad: Caracas	Municipio: Chacao
Parroquia: Chacao	Urbanización, Sector, Barrio: Urbanización Los Palos Grandes	Edif., Galpón, Casa, Quinta: Edificio Eucalipto
Vía principal: Av. Francisco de Miranda	Vía 1 (izquierda): Av. Andrés Bello	Vía 2 (derecha): Avenida 1
Torre, Sección, Ala: Norte	Piso, Nivel: 4	Local, Ofic., Apto: Local 4-C
Referencia: al lado del Centro Comercial La Plaza	Otro: Gerencia de Mercadeo	Código postal: 1070

Glosario:

Edif., Galpón, Casa, Quinta: nombre del Bloque, Centro Comercial, Casa, Club, Conjunto Residencial, Edificio, Kiosko, Parcela, Parque Residencial, Quinta, Residencia.

Vías: Autopista, Avenida, Boulevard, Calle, Callejón, Camino, Carrera, Carretera, Carretera Vieja, Distribuidor, Empalme, Intercomunal, Pasaje, Prolongación, Puente, Redoma, Ruta, Sendero, Transversal, Túnel, Vereda, Vía, Viaducto.

Vía principal: la que pasa frente al negocio asegurado.

Vía 1: viendo desde el negocio hacia la vía principal, es la que se encuentra del lado izquierdo.

Vía 2: viendo desde el negocio hacia la vía principal, es la que se encuentra del lado derecho.

Torre, Sección, Ala: Norte, Sur, Este, Oeste, Derecha, Izquierda, un número o nomenclatura con la cual está identificada la Torre, Sección, Ala.

Piso, Nivel: un número o nomenclatura con el que está identificada la Mezzanina, Nivel, Piso, Planta.

Local, Ofic., Apto.: un número o nomenclatura que identifica al Apartamento, Consultorio, Local, Oficina, Pasillo.

Referencia: indicativos tales como: al final de, frente al, frente de, al lado de, antes de, cruzando por, después de, detrás de, diagonal a, encima de, llegando a, por debajo de, cerca de.

Otro: se refiere a un distintivo interno del negocio, tal como Gerencia, Departamento, Planta.

SEGUROS CARACAS, C.A., RIF: J-00038923-3.

Inscrita en la Superintendencia de la Actividad Aseguradora del Ministerio del Poder Popular para la Economía y Finanzas bajo el Nro.13. **"Aprobado por la Superintendencia de la Actividad Aseguradora mediante oficio N° 6612 de fecha 10 de Agosto de 2004".**

