



Seguros Caracas
RIF. J-00038923-3

Solicitud de Seguro No: _____
Fecha de Solicitud: _____
Sucursal de Emisión: _____
Sucursal de Cobro: _____
Grupo Económico: _____

Datos del Solicitante

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: Comercial Profesional

Relación con Seguros Caracas: _____

Dirección de Habitación

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°: _____

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

Si se trata de un contrato, indique los días que dura el contrato: _____

Bienes por Asegurar

Tipo de traslado: marítimo aéreo terrestre Tipo de negocio: exportación importación mixto

Suma asegurada: _____ Límite máximo por embarque: _____

Límite por acumulación: _____ Tipo de mercancía: nueva usada

Forma / Lugar de traslado de la carga: Orden de compra / Factura comercial: _____

aéreo bajo cubierta sobre cubierta Guía aérea / Conocimiento de embarque:

Fecha de embarque (salida): _____ puerto aeropuerto

Origen: _____ Destino: _____ La suma asegurada incluye:

Montos asegurados: _____ Costos de la mercancía Gastos de embarque

Costos de la mercancía: _____ Prima de seguro Gastos de aduana

Gastos de embarque (fletes y acarreo): _____ Gastos eventuales % _____

Gastos de aduana (aranceles): _____ Agente aduanal: _____

Descripción de la mercancía: _____

Coberturas Solicitadas

Coberturas Solicitadas	% Tasas	Cláusulas Adicionales	% Tasas

Datos exclusivos para Colectivo (Flota):

Cantidad de Declaraciones: _____ Tipo de Documento: Listado Certificado

Tipo de Facturación: Certificado Póliza



Solicitud de Seguro N°: _____

Datos Complementarios

Indique otras Pólizas emitidas con Seguros Caracas

Ramo	Póliza N°	Prima Anual	Última Vigencia

Observaciones: _____

Beneficiario (s) Preferencial (es)

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

Intermediario(s)

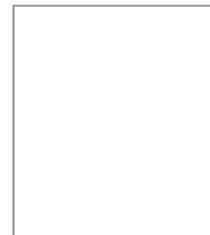
Apellidos y nombres	Código	% Participación	Firma

Yo, _____, C.I N°: _____ 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.

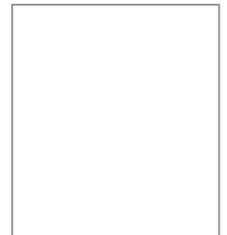
Lugar: _____ Fecha: Desde: ____ / ____ / ____

Firma del Tomador: _____

Firma del Asegurado: _____



Huella dactilar Tomador
(Pulgar derecho)



Huella dactilar Asegurado
(Pulgar derecho)



Transporte Marítimo

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° 10037 de fecha 22 de Noviembre de 2005".



Transporte Marítimo