



Seguros Caracas

RIF: J 00038923-3

Solicitud de Seguro N°: _____

Fecha de Solicitud: _____

Sucursal de Emisión: _____

Sucursal de Cobro: _____

Grupo Económico: _____

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 del 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: ____/____/____

Riesgo a Asegurar

Tipo de Póliza: ocasional declarativa

Régimen de declaraciones: mensual bimensual trimestral
cuatrimestral semestral

Límite por despacho: _____



Solicitud de Seguro N°: _____

Descripción de la mercancía	Volumen anual a transportar
Total:	

Frecuencia de viajes: anual mensual trimestral otro _____

Tipo de vehículo transportador: camión pick up ferrocarril otro _____

Características de los vehículos: cavas estacas bateas / plataformas otro _____

Los despachos son realizados en: vehículos propiedad del asegurado vehículos de terceros

Sí son ambos, indique que porcentaje de viajes realiza en cada uno:

Vehículos propiedad del asegurado: _____ Vehículos de terceros: _____

Indique si los vehículos o despacho cuentan con alguno de los siguientes sistemas de seguridad:

Candados en los compartimientos de carga Sistema satelital para los vehículos

Sistema satelital para la carga Servicio de escolta Ayudantes Radios o celulares

Otros _____

Procedimiento para envíos: En caravanas De forma individual Horas diurnas exclusivamente

Horas nocturnas A toda hora

Observaciones: _____

Trayectos

Sitio de Partida (Desde): _____

Lugar de recepción (Hasta): _____

Observaciones: _____



Solicitud de Seguro N°: _____

Formas de Estiba y Almacenamiento

Tipo de embalaje (si son varios tipos de mercancías indique el utilizado para cada una de ellas):

Descripción de la mercancía	Tipo de embalaje

Los vehículos pernoctan en la ruta fijada: Sí No , si la respuesta es afirmativa indique en qué condiciones y los lugares: _____

Indique brevemente el procedimiento de despacho de mercancías, incluyendo horas de carga, lugar de pernoctación de los vehículos antes del despacho, selección de chóferes y empresas transportistas, entre otros: _____

Observaciones: _____

Coberturas Solicitadas

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

Coberturas		Límites
BÁSICA Choque, vuelco, colisión, embarrancamiento, descarrilamiento, encunetamiento, incendio, rayo, explosión, huracán, tormentas, caídas de aeronaves u objetos desprendidos de las mismas. Desplome de puentes, alcantarillas, muelles y plataformas, deslizamiento de tierra, deslave y crecida de agua. Varadura, encallamiento o hundimiento de embarcaciones lacustres, fluviales o marítimas de servicio regular. Caída de la aeronave transportadora.	<input checked="" type="checkbox"/>	Si la póliza se contrata bajo un régimen declarativo, el límite será el límite por despacho, de ser la póliza ocasional será el límite por ese viaje.
Robo, Asalto o Atraco	<input type="checkbox"/>	
Hurto Simple	<input type="checkbox"/>	
Carga y Descarga	<input type="checkbox"/>	
Falta de entrega o extravió de bultos completos	<input type="checkbox"/>	
Motín, disturbios populares, disturbios laborales y daños maliciosos	<input type="checkbox"/>	
Perdidas o daños causados a las mercancías aseguradas por la paralización de la máquina de refrigeración	<input type="checkbox"/>	
Terremoto	<input type="checkbox"/>	



Solicitud de Seguro N°:

Información Complementaria

Siniestros ocurridos

Compañía Aseguradora	Monto Asegurado	N° de Póliza	Vigencia

Otros Seguros vigentes sobre los mismos bienes

Compañía Aseguradora	Monto Asegurado	N° de Póliza	Vigencia

Beneficiario(s) Preferencial (es)

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

Intermediario(s)

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.

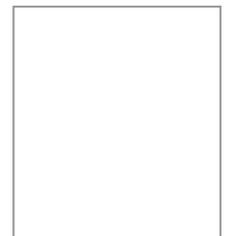
Lugar: _____ Fecha: Desde: ____ / ____ / ____

Firma del Tomador: _____

Firma del Propuesto Asegurado: _____



Huella dactilar Tomador
(Pulgar derecho)



Huella dactilar Asegurado
(Pulgar derecho)



Transporte Terrestre

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° 010880 de fecha 27 de Diciembre de 2005".



Transporte Terrestre