



# CIA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S. A.

## SOLICITUD DE TRANSPORTE TERRESTRE COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

Agrupador: \_\_\_\_\_ Cod. De cliente: \_\_\_\_\_

Asegurado: \_\_\_\_\_

Cedula o Ruc: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección Laboral: \_\_\_\_\_

Tel. Residencial: \_\_\_\_\_ Tel. Ofic.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_

Vigencia: Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

Descripción de la Mercancía: \_\_\_\_\_

Detalle de Unidades transportadoras:

Marca	Año	Placa	No. De Motor	Tipo/Modelo

Limites Geográficos:

Desde: \_\_\_\_\_

Hasta: \_\_\_\_\_

Tipo de Empaque: \_\_\_\_\_

(Cajas de madera, cajas de cartón, paletas, sacos, otros-explique)

Límite de Responsabilidad: \_\_\_\_\_

Cobertura: \_\_\_\_\_

Tarifa: \_\_\_\_\_ Prima: \_\_\_\_\_

Pérdidas pagaderas a: \_\_\_\_\_

FORMA DE PAGO:

Voluntario: \_\_\_\_\_

Descto. Bancario: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario )

Descto. Tarjeta de Cr.: \_\_\_\_\_ (Adjuntar formulario )

Cobrador: \_\_\_\_\_ Dirección de cobros: \_\_\_\_\_

Voluntario: \_\_\_\_\_

Corredor: \_\_\_\_\_ Firma del corredor: \_\_\_\_\_

Firma del Asegurado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_