



# CIA. INTERNACIONAL DE SEGUROS, S. A.

## SOLICITUD DE TRANSPORTE 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: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Limites Geográficos:

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

### Tipo de Empaque:

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

### Limite 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: \_\_\_\_\_