

SEGURO TRANSPORTE MERCANCÍAS

Cuestionario - Solicitud de Seguro

Datos del Solicitante

PERSONA JURÍDICA

Razón Social	Tipo de Sociedad	Fecha de constitución
_____	_____	_____
CIF	C.N.A.E.	Actividad
_____	_____	_____

PERSONA FÍSICA

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
_____	_____	_____
DNI/NIF	Estado Civil	Nacionalidad
_____	_____	_____
Fecha de nacimiento	Sexo	Profesión
_____	_____	_____
		Lengua de preferencia

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

Tipo de Vía	Domicilio	Nº	Piso (otros)
_____	_____	_____	_____
Población	C.P.	Provincia	Email
_____	_____	_____	_____
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	
_____	_____	_____	

MEDIO DE TRANSPORTE

<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Multimodal
<input type="checkbox"/> Aéreo	Terrestre _____ %
<input type="checkbox"/> Marítimo	Marítimo _____ %
Nombre del buque _____	Nombre del buque _____
Año construcción buque _____	Año construcción buque _____
Bandera _____	Bandera _____
	Aéreo _____ %
	Otros _____ %

TIPO DE PÓLIZA

<input type="checkbox"/> Póliza a viaje	
Fecha de inicio _____	Lugar de origen _____
Fecha Fin _____	Lugar de destino _____
<input type="checkbox"/> Póliza anual/matricula	Matricula _____
<input type="checkbox"/> Póliza facturación por mercancías	Importe facturación por mercancía _____
<input type="checkbox"/> Póliza facturación por servicios	Importe facturación por servicio _____

Descripción del riesgo

Tipo de Mercancía (ver código y tipo de mercancía en la página siguiente)

Código Mercancía	Tipo de Mercancía	Peso mercancía bruto
_____	_____	_____ Kg.
Mercancía usada: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Mercancía de feria o expo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Calidad del Tomador

- Propietario de la mercancía Transportista autónomo Empresa transportista

Ámbito territorial

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> España | <input type="checkbox"/> Centroamérica, Sudamérica, Méjico, África, Oriente Medio |
| <input type="checkbox"/> Resto UE, Andorra, Suiza, Noruega, Mónaco, San Marino | <input type="checkbox"/> Resto del Mundo |
| <input type="checkbox"/> Resto de Europa, USA, Lejano Oriente | <input type="checkbox"/> Mundo entero |
- Porcentaje para ámbito nacional _____ % ¿Existen transbordos? Si No

Datos económicos

Capital máximo por viaje/evento _____ € (siniestro máximo posible)

Garantías**X GARANTÍAS BÁSICAS:****Españolas**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Robo | <input type="checkbox"/> Riesgos extraordinarios |
| <input type="checkbox"/> Roturas (contratación obligatoria junto con garantía carga y descarga) | <input type="checkbox"/> Podredumbre por avería del aparato frigorífico |
| <input type="checkbox"/> Carga y descarga (contratación obligatoria junto con garantía roturas) | <input type="checkbox"/> Mala estiba o estiba inadecuada |
| <input type="checkbox"/> Mojaduras | |

Inglesas

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clauses (A) (1/1/82) | <input type="checkbox"/> Institute Frozen Meat Extensions Clauses (1/1/86) |
| <input type="checkbox"/> Institute Frozen Food Clauses (A) (1/1/86) | <input type="checkbox"/> Institute Strike Clauses (Cargo) (1/1/82) |
| <input type="checkbox"/> Institute Frozen Meat Clauses (A) - 24h breakdown (1/1/86) | <input type="checkbox"/> Institute War Clauses (Cargo) (1/1/82) |
| <input type="checkbox"/> Institute Frozen Food Extension Clauses (1/1/86) | <input type="checkbox"/> Carga y descarga (vinculada a garantías inglesas) |

Otras coberturas

Franquicia (sujeta a aceptación del departamento de suscripción)

- Sin franquicia 150,00 € 300,00 € 600,00 € Otras _____

Franquicia/Horas/Siniestro (sólo para paralización por avería de aparato frigorífico): 5 horas 7 horas