

Fecha: ____/____/____

Señores

BICE CORREDORES DE SEGUROS LTDA.

Att : _____

Presente

REF : **SOLICITUD SEGURO DE TRANSPORTE**

Agradecemos emitir: CERTIFICADO DEFINITIVO CERTIFICADO PROVISORIO POLIZA ESPECIFICA

ANTECEDENTES DE LA OPERACIÓN:

Empresa: _____ **R.U.T.:** _____

Dirección: _____

TRANSPORTE:

Vía:	Número (B/L - A.W. - C.P.)	Fecha de Embarque
<input type="checkbox"/> Marítimo	_____	_____
<input type="checkbox"/> Aéreo	_____	_____
<input type="checkbox"/> Terrestre	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro: _____	_____	_____

Nombre (Nave): _____

Desde: _____ **Hasta:** _____

A favor de: Ordenante Banco: _____ Otros: _____

Moneda: U.F. US\$ Otra: _____

Monto: _____

Tipo de Embalaje: EMBALADO: SIN EMBALAR.

<input type="checkbox"/> Container Consolidado	<input type="checkbox"/> Pallets	<input type="checkbox"/> Cajones de Madera	<input type="checkbox"/> Camión Refrigerado
<input type="checkbox"/> Container Refrigerado	<input type="checkbox"/> Cartones	<input type="checkbox"/> Camión Encarpado	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Full Container	<input type="checkbox"/> Cajas	<input type="checkbox"/> Camión Furgón	

Tipo de Cobertura:

Clausula Todo Riesgo CL "A" Clausula Restringidas CL "C" Adicionales: CL. CH. Guerra y Huelga

Transbordos: SI: Indicar Puerto/Nombre Nave. **Puerto:** _____
 NO **Nombre Nave:** _____

Materia: _____

"Con la emisión de la presente propuesta, no obtiene cobertura alguna al riesgo que se procura asegurar. La cobertura comienza a regir únicamente a partir del momento en que esta propuesta sea aceptada por el asegurador y se inicie la vigencia de la póliza."

Los certificados de seguros provisorios no son validos para los trámites aduaneros.
Para emitir los certificados de seguros definitivos se debe indicar: Nombre Nave - Fecha y lugar de Embarque - Descripción Mercancías - Monto Asegurado

Firma Solicitante