



## SWEADEN COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Sánchez de Avila N37-35 y Av. Naciones Unidas  
PBX: (02) 500 8000 \* Telf.: (02) 500 8000 \* Quito - Ecuador  
E-mail: ecuador@sweadenseguros.com

## SECCIÓN TRANSPORTE

Aplicación de Seguro de Transportes

PÓLIZA No. \_\_\_\_\_

APLICACION \_\_\_\_\_

La siguiente mercadería se declara en aplicación a la POLIZA FLOTANTE No. \_\_\_\_\_ emitida a favor de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para viajes desde \_\_\_\_\_

hasta \_\_\_\_\_ sobre el(vapor, camión, avión) \_\_\_\_\_ de (Bandera, Agencia, Cia) \_\_\_\_\_

Anunciado para el día \_\_\_\_\_ consignada a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lugar y fecha \_\_\_\_\_

Marca	Nos.	Peso Bruto Klgs	cantidad Bultos	CONTENIDO	Valor Asegurado US \$	%	Prima US \$	Observaciones

Embarcado por

NOTA: De conformidad con las condiciones de la Póliza. Los Asegurados o sus Embarcadores, llenarán este formulario en duplicado y lo remitirán a la Compañía de Seguros

en

o a sus Agentes autorizados antes de efectuado el embarque o despacho La Compañía o el Agente devolverá el duplicado debidamente sellado y firmado.

El presente formulario es uniforme para todas las compañías de Seguros que trabajen en el ramo de transporte y ha sido aprobado por la Superintendencia de bancos y Seguros. Resolución No. 69-28-S del 19 de Junio de 1.969.

**ASEGURADO**

**Aceptada por la**

**SWEADEN S.A.**

**Firma Autorizada**