

Renueva Póliza N°

Proforma Folio N°

CONTRATANTE

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

ASEGURADO: (Si es distinto al Contratante)

Nombre

Rut

Dirección

Comuna / Ciudad

E-Mail

Teléfono

BENEFICIARIO:

Nombre

Rut

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN - REQUISITO PARA LA EMISIÓN

El asegurado autoriza a la compañía a efectuar las notificaciones asociadas a esta póliza por el siguiente medio:

E-Mail al correo electrónico

Carta a la siguiente dirección

Otro

MATERIA POR ASEGURAR

Mercaderías en general de propiedad de terceros incluyendo

Medio Transportador**CAMION****TRACTOCAMION****OTRO**

Marca

Modelo

Año

N° Motor

N° VIN / N° CHASSIS

Patente

Color

Monto a Asegurar

Medio Transportador**REMOLQUE****SEMIREMOLQUE****OTRO**

Marca

Modelo

Año

N° VIN / N° CHASSIS

Patente

Color

Monto a Asegurar

¿Está destinado el vehículo al transporte de alguna de las siguientes mercaderías? Si es SI, marcar a cuál:

Carga Viva

Cobre

Equipos computacionales (PC, Notebooks)

Combustibles, explosivos, inflamables

Congelados

Artículos de línea blanca

Corrosivos

Nitroglicerina

Frutas de exportación

Mudanzas

Harina de pescado

Perfumes

Vidrios y/o cristales

Metales preciosos

Reperto para casas comerciales (Retail)

Joyas y valores en general

Cigarrillos

Celulares

COBERTURAS

Cláusula de Transporte Terrestre (carga) condiciones restringidas POL 120130705, póliza en base a Responsabilidad Máxima por vehículo.

Adicionales

Adicional de huelga

Adicional de paralización de la maquinaria refrigerante

Adicional de carga y descarga

Adicional de robo con fractura y/o asalto

DEDUCIBLE OBLIGATORIO

% sobre la pérdida, con mínimo de UF

, en toda y cada pérdida

* Deducible: es la suma de dinero pactada en la cual el asegurado se convierte en su propio asegurador

PERIODO DE DURACIÓN DEL CONTRATO

Vigencia Inicio

Vigencia Término

Prima Neta

Desde 12:00hrs

Hasta 12:00hrs

IVA

% Comisión

Prima Bruta

EXCLUSIONES

- ☒ Todas las señaladas en las condiciones generales de la póliza y en sus cláusulas adicionales.
- ☒ Transporte de Valores.
- ☒ Seguro de casco de contenedores, excepto con condiciones restringidas.
- ☒ Seguro de fruta fresca con condiciones "full conditions".
- ☒ Responsabilidad Civil de cualquier tipo.
- ☒ Riesgos de transporte de explosivos y/o materia radioactiva.
- ☒ Joyería, efectivo y valores en tránsito.
- ☒ Peces vivos.
- ☒ Transporte de ganado en pie.
- ☒ Transporte de pieles y piedras preciosas.
- ☒ Cobertura de Transporte en almacenes que excede 90 días de la descarga.
- ☒ Vehículos siniestrados.
- ☒ Cláusula de exclusión de armas químicas, biológicas, bioquímicas, electromagnéticas y ataques cibernéticos.

ANTECEDENTES DEL PAGO

FORMA DE PAGO		DIA DE PAGO	FACTURACIÓN	PAGADOR
Contado		5	No	Contratante
Cuotas		10	Si	Asegurado
Cheques		15		Otro (indicar datos)
PAC Vigente	Nuevo	20	Anticipada	Nombre
PAT Vigente	Nuevo	25	Posterior al pago	RUT
				Dirección

Contado: efectivo 2% de descuento o 3 cheques al día, 30 y 60 días sin descuento - Interés mensual 0,48% para pagos en cuotas, cheques, PAC y PAT

NOTA IMPORTANTE

Con la emisión de la presente Propuesta, no se 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. Esta Propuesta forma parte integrante de las condiciones particulares de la póliza y de sus endosos.

DECLARACIÓN DE SINCERIDAD

Por este medio declaro y confirmo la veracidad de las declaraciones proporcionadas en este documento, que están completas y son verídicas, y me doy por enterado que cualquier declaración falsa u omisión deliberada implicará la nulidad del seguro.

CORREDOR NOMBRE
AGENTE RUT
FIRMA

CONTRATANTE FIRMA

FECHA