

MARITIMO

AEREO

TERRESTRE

Proforma Folio N°

Sucursal

UF

Dólar

## 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

Descripción

## Medio Transportador

### Marítimo

BL

### Aéreo

Línea Aérea

### Terrestre

Empresa

Marca

Nave

Guía Aérea

CRT

Año

Viaje

Vuelo

Vehículo

Patente

## Identificación del Embarque

Fecha de Embarque

Referencia

Origen

Factura

Destino

Embalaje

A la Nave

Fecha de Transbordo

Monto Asegurado

## COBERTURAS

### MARÍTIMO

POL 120130700 Cláusula "A" Todo riesgo

POL 120130703 Cláusula "C" Riesgo restringido

CAD 120130993 Adicional de huelga

CAD 120130991 Adicional de guerra

CAD 120130997 Adicional de carga y descarga

Adicional de paralización de la maquinaria refrigerante

Adicional de robo con fractura y/o asalto

### AÉREO

POL 120130716 Cláusula "A" Todo riesgo

POL 120130717 Cláusula "C" Riesgo restringido

CAD 120130996 Adicional de huelga

CAD 120130995 Adicional de guerra

CAD 120130997 Adicional de carga y descarga

Adicional de paralización de la maquinaria refrigerante

Adicional de robo con fractura y/o asalto

### TERRESTRE

POL 120130730 Cláusula "A" Todo riesgo

POL 120130705 Cláusula "C" Riesgo restringido

CAD 120130998 Adicional de huelga

CAD 120130997 Adicional de carga y descarga

Adicional de paralización de la maquinaria refrigerante

Adicional de robo con fractura y/o asalto

## DEDUCIBLES

% sobre el Monto Total Asegurado en toda y cada pérdida

% sobre el Monto Total Asegurado en toda y cada pérdida para Robo y/o Asalto

\* 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

Desde INICIO DEL VIAJE

Hasta TÉRMINO DEL VIAJE

Prima Neta

IVA

Prima Bruta

% Comisión

**EXCLUSIONES**

- ☒ Todas las señaladas en las condiciones generales de la póliza y en sus cláusulas adicionales
- ☒ Casco, maquinaria, intereses de dueños de naves o fletadores en los mismos.
- ☒ Remolcadores oceánicos suscritos como tales, a menos que esté previamente acordado por los reaseguradores.
- ☒ Transporte de Valores.
- ☒ Seguro de casco de contenedores, excepto con condiciones restringidas.
- ☒ Seguro de fruta fresca con condiciones "full conditions".
- ☒ Seguro marítimo de petróleo, incluyendo sus derivados con cobertura mayor a la Cláusula "C".
- ☒ Seguro marítimo de petróleo y sus derivados con cobertura mayor a la Cláusula de Transporte Chilena "A".
- ☒ Seguro de productos defectuosos.
- ☒ Seguro de alimentos para peces, con excepción de compañías del grupo suscritas de acuerdo a las condiciones adjuntas.
- ☒ Pérdida de beneficios avanzada (ALOP).
- ☒ Filtración y polución.
- ☒ Toda pérdida o daño causado directa o indirectamente por polución gradual y/o contaminación, sea el daño directo o a terceras personas.
- ☒ Riesgos de transporte de explosivos y/o materia radioactiva.
- ☒ Harina de pescado y carne de coco.
- ☒ Joyería, efectivo y valores en tránsito.
- ☒ Peces vivos.
- ☒ Todo tipo de carga y/o producto obtenido de las operaciones de las naves.
- ☒ Cláusula de exclusión de armas químicas, biológicas, bioquímicas, electromagnéticas y ataques cibernéticos.
- ☒ Transporte de ganado en pie.
- ☒ Transporte de pieles y piedras preciosas.
- ☒ Riesgos de manufactura y/o preparación y/o transformación.
- ☒ Riesgos de transporte de explosivos y/o materia radioactiva.
- ☒ Responsabilidad Civil de cualquier tipo.
- ☒ Cobertura de Transporte en almacenes que excede 90 días de la descarga.

**ANTECEDENTES DEL PAGO****FORMA DE PAGO**

Contado

**FACTURACIÓN**

No

Si

Anticipada

Posterior al pago

**PAGADOR**

Contratante

Asegurado

Otro (indicar datos)

Nombre

RUT

Dirección

**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