



TITULO:

SOLICITUD DE SEGURO
CARGA INTERNACIONAL COLONES
(ABIERTA)

FECHA:
01/10/2013

CÓDIGO:
SGC-GTE-SUS-P01-F25

VER.:
1.1

Form fields for COTIZACIÓN, EMISIÓN, VARIACIÓN, PÓLIZA N°, VIGENCIA, DESDE, and HASTA.

DATOS DEL TOMADOR

Form fields for Tomador: Nombre y apellidos, Razón social, Actividad Económica, Cédula de identidad, Dirección Postal, Correo Electrónico, Dirección (Provincia, Cantón, Distrito), Teléfonos, and Dirección de cobro.

DATOS DEL ASEGURADO (Llenar solo en caso de que sea diferente al Tomador)

Form fields for Asegurado: Nombre y apellidos, Razón social, Actividad Económica, Cédula de identidad, Dirección Postal, Correo Electrónico, Dirección (Provincia, Cantón, Distrito), Teléfonos, and Dirección de cobro.

DATOS DEL ACREEDOR

Form fields for Acreedor: Nombre y apellidos, Razón social, Cédula de identidad, Dirección Postal, Correo Electrónico, Teléfono oficina, Fax, Dirección (Provincia, Cantón, Distrito), ACREENCIA (Grado, Hipotecaria, Prendaria, Monto, Rubro), and Detalle.

MODO DE PAGO

FORMA DE PAGO

Form fields for MODO DE PAGO and FORMA DE PAGO (Periodicidad, Recargo Financiero).

DATOS DEL INTERÉS ASEGURADO

Form fields for Monto anual estimado and Límite máximo por viaje solicitado.

ACTIVIDAD ESPECIFICA

Form fields for IMPORTACIONES and EXPORTACIONES (Valor a asegurar, Costo (FOB), C & F, etc.).

MARQUE LAS COBERTURAS QUE DESEA INCLUIR

Form fields for COBERTURAS (A, C, D, E, F, G) and PRODUCTOS PERECEDEROS Y/O REFRIGERADOS.

Table with columns: Tipo de mercadería, País de embarque o destino, Características de la Mercancía (Nueva o Usada, Con o Sin Empaque, Perecedera), and Tipo de Transporte (Terrestre, Aéreo, Marítimo, Contenedor).

Declaro formalmente, mediante la firma en esta solicitud, que la información que doy y que no he presumido ninguna circunstancia que tienda a aminorar la gravedad del riesgo con el fin de influenciar a la Empresa de Seguros para que suscriba la Póliza. Asimismo, me comprometo a tomar las medidas de precaución y de prevención oportunas y necesarias para proteger y salvaguardar los bienes que deseo asegurar.

En caso de que alguno no haya fijado un lugar y/o medio para las notificaciones y comunicaciones, se procederá de conformidad con lo establecido en la Ley 8687 (Notificaciones Judiciales de 04/12/2008) y demás legislación aplicable.

Este documento solo constituye una solicitud de seguro, por tanto no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por Oceánica de Seguros S.A., ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

Form fields for FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR, Nombre, Puesto, NOMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL INTERMEDIARIO, LUGAR, and FECHA.

Form fields for USO EXCLUSIVO DE OCEÁNICA, TRAMITADO POR, FECHA, ACEPTADO/AUTORIZADO POR, and FECHA.

La documentación contractual y la nota técnica que integran este producto, están registrados ante la Superintendencia General de Seguros de conformidad con lo dispuesto por el artículo 29, inciso d) de la Ley Reguladora del Mercado de Seguros, Ley 8653, bajo el registro número G05-48-A13-478 de fecha 19 de septiembre de 2013.