

INSTITUTO NACIONAL DE SEGUROSCédula Jurídica 400001902-22
DEPARTAMENTO MARÍTIMO**SOLICITUD PARA UN SEGURO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL -EMBARCACIONES-****PÓLIZA N°** _____

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

N° DE CÉDULA:

DIRECCIÓN EXACTA:

ZONA POSTAL:

N° DE TELÉFONO

N° DE APARTADO POSTAL:

ESPECIFICACIONES DE LA NAVE Y OTRA INFORMACIÓN

NOMBRE:

VALOR:

CAPACIDAD DE TRIPULANTES:

ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA:

 Placer Pesca Cabotaje Remolque Turismo Otro _____

MATERIAL CON EL CUAL ESTA CONSTRUIDO:

LICENCIA O CAPACIDAD PARA PASAJEROS EN CASO DE PLACER O TURISMO

¿HAY MATERIALES COMBUSTIBLES A BORDO? (Indique de qué clase)

 NO SI _____

SALVAVIDAS:

BASE O ATRACADERO:

LUGAR DE OPERACIÓN:

INDIQUE SI LA EMBARCACIÓN ES PROPIEDAD DEL SOLICITANTE:

 SI NO

PÉRDIDAS POR RESPONSABILIDAD CIVL DE SU EMPRESA DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS:

LÍMITES DE COBERTURAS QUE SE DESEA PARA: Pasajeros que pagan pasaje Pasajeros que no pagan pasaje Pasajeros que arriendan nave Invitados Otras Personas no pasajeros**A POR DAÑOS A TERCERAS PERSONAS**

MONTOS

TARIFA

PRIMA

TOTAL

1- Por cada persona _____

¢

%

2- Por cada accidente _____

¢

%

B POR DAÑO A LA PROPIEDAD AJENA

1- Por cada accidente _____

¢

%

2- Por suma máxima en el período de la
póliza _____

¢

%

PRIMA TOTAL ¢:

Tarifa:

Prima total:

Deducible

Firma y N° de Agente:

Lugar y Fecha:

Firma del solicitante:

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTEMENTO DE SEGUROS DIVERSOS

Hecho Por:

Revisado por:

AUTORIZADO POR:

Jefe Departamento

Jefe Dirección Operaciones
de Seguros

Gerencia: