

DATOS DEL PROPUESTO CONTRATANTE									
Propuesto Contratante / Razón Social:					Nacionalidad:		C.I. / Pasaporte / R.U.C:		
Propuesto Asegurado / Razón Social:					Nacionalidad:		C.I. / Pasaporte / R.U.C:		
Dirección del Contratante:									
Provincia:		Distrito:		Corregimiento:		Urbanización / Sector		Apartado Postal:	
Teléfono de Residencia:		Teléfono Celular:			Teléfono de Oficina:		Fax:		
Dirección de Cobro:									
Provincia:		Distrito:		Corregimiento:		Urbanización / Sector		Apartado Postal:	
Localidad:					Correo Electrónico:				
DATOS PARA LA EMISIÓN DE LA PÓLIZA									
Vigencia de la Póliza: Desde: / / 12 a.m. Hasta: / / 12 a.m.				Forma de Pago:		Frecuencia de Pago:		Moneda:	
Sucursal / Oficina:		Canal de Venta:		Intermediario:					
DESCRIPCIÓN DE LA EMBARCACIÓN									
Nombre Actual:			Nombre Anterior:		Matrícula:				
Bandera:			Material de Casco:		Lugar de Construcción:				
Fabricante o Marca:			Modelo / Año:		Serial de Casco:				
Capacidad Pasajeros:		Capacidad Tripulantes:		TIPO: <input type="checkbox"/> Yate <input type="checkbox"/> Velero <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Lancha <input type="checkbox"/> Catamarán				Uso de la Nave:	
Dimensiones:				Unidades de Arqueo Bruto:		Unidades de Arqueo Neto:			
Eslora:		Manga:		Puntal:					
Detalle los Sinistros Ocurridos a la Embarcación:									
DESCRIPCIÓN DE LOS MOTORES									
ITEM	MARCA	MODELO	SERIAL	POTENCIA	COMBUSTIBLE	TIPO			
						F.B.	D.B.	D.F.	
F.B. = FUERA DE BORDA			D.B. = DENTRO DE BORDA			D.F. = DENTRO FUERA DE BORDA			
UBICACIÓN Y TRIPULACIÓN									
CAPITÁN:		AÑOS DE EXPERIENCIA:		EQUIPOS DE NAVEGACIÓN Y COMUNICACIÓN:					
<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Contratado				<input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> UHF <input type="checkbox"/> OTRO:					
PUERTO BASE:		PUERTO DE REGISTRO:		ZARPES ESTIMADOS AL AÑO:		LUGAR DE ESTACIONAMIENTO:			
						<input type="checkbox"/> Muelle <input type="checkbox"/> Tierra bajo techo <input type="checkbox"/> Tierra Intemperie			
LÍMITES DE NAVEGACIÓN: <input type="checkbox"/> AGUAS JURISDICCIONALES CAPITANÍA BASE <input type="checkbox"/> OTRO: _____									

COBERTURAS SOLICITADAS				
COBERTURAS	SUMAS ASEGURADAS	USD		
CASCO Y MAQUINARIA <input type="checkbox"/> AMPLIA <input type="checkbox"/> SOLO PÉRDIDA TOTAL <input type="checkbox"/>				
RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE TERCEROS				
GUERRA, HUELGAS				
ACCIDENTES PERSONALES				
GASTOS MÉDICOS				
TRASLADOS TERRESTRES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
TRAILER OTRA:				
EXPERIENCIA OTROS SEGUROS				
Empresa de Seguros	Plan	Nº de Póliza	¿Presentó Siniestros?	Período de Vigencia
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desde: / / Hasta: / /
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Desde: / / Hasta: / /
OBSERVACIONES IMPORTANTES				
<ul style="list-style-type: none"> Cualquier alteración que se produzca referente a las declaraciones e información proporcionada en esta Solicitud, entre la fecha de la firma por el solicitante y la emisión y entrega de la Póliza por la Compañía, o durante la vigencia de esta Póliza debe ser participada a la Compañía inmediatamente. En tales casos, la Compañía se reserva el derecho de rechazar la Solicitud o anular el contrato, o de aplicar una tarifa modificada de acuerdo con el nuevo concepto que la Compañía formará del riesgo. Las declaraciones o informaciones contenidas en esta Solicitud, junto con las condiciones establecidas en la Póliza, constituirán el contrato entre el Solicitante y la Compañía. El Contrato entra en vigor al haber obtenido el Solicitante el recibo correspondiente a la primera Prima pagada, firmado por un representante autorizado de La Compañía, pero no antes de la fecha de efecto indicada en la Póliza. 				
DECLARACIÓN DE FE				
<ul style="list-style-type: none"> Yo, el CONTRATANTE, doy fe que el dinero utilizado para el pago de prima de la póliza a suscribir proviene de una fuente de capitales, bienes, haberes, valores, títulos o beneficios derivados de actividades lícitas, realizadas con estricta observación a la Legislación Nacional y por lo tanto, no tiene relación alguna con los delitos legitimación de capitales previstos en la Ley. Autorizo la verificación de la información suministrada, así como a suministrar datos a terceros para fines de evaluación de riesgo. <p>Convengo que he leído cuidadosa y totalmente, una a una, todas las preguntas y respuestas consignadas en esta solicitud y certifico la exactitud y veracidad de las mismas y que no he omitido, ocultado disimulado, ningún hecho ni circunstancias que puedan modificar la opinión de la compañía de seguros sobre el riesgo a correr por el seguro solicitado.</p> <p>La Responsabilidad de la Compañía no comienza hasta que la Póliza haya sido emitida y autorizada por un representante autorizado de la compañía de seguros.</p> <p>Se firma en _____ de _____ de 20_____</p> <p>Firma del PROPUESTO ASEGURADO: _____ Cédula: _____</p> <p>Firma del CONTRATANTE: _____ Cédula: _____</p> <p>Firma del Corredor: _____ Licencia Nro.: _____</p>				
OBSERVACIONES (ESPACIO PARA USO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS)				