SOLICITUD DE SEGURO

CARGA INTERNACIONAL DÓLARES (ABIERTA)



Fecha: 15/11/2024 Código: **SGC-GTE-SUS-P01-F27 Ver: 5.0**

COTIZACI	□COTIZACIÓN □EMISIÓN □VARIACIÓN PÓLIZA N°:						VIGENCIA	A :	DESDE:		HASTA:							
NOTA: Este documento sólo constituye una solicitud de seguro, por tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por MNK SEGUROS ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.																		
DATOS DEL SOLICITANTE (TOMADOR)																		
Nombre y apellidos o razón social: Cédula de identidad o jurídica:																		
¿Posee doble nacionalidad?: Sí No En caso afirmativo indicar nacionalidad y número de identificación:																		
MEDIOS PAR		Correo e	electrónico:						ío de factura electrónica:									
	KA	Tel. trab				Tel. habitacio	ón:		Tel. celular:									
NOTIFICACIO	ONES:	Provinci Otras so				Cantón:			Distrito:									
Profesión:	Otras señas: Profesión:																	
Actividad ec	onómica	en que se c	lesempeña:			País donde se o			desempeña la actividad:									
			INFORMAC	CION NECES	\DIA	LINICAMENT	TE DADA DE	:PSO	NAS IIIDÍDI	CAS								
INFORMACION NECESARIA UNICAMENTE PARA PERSONAS JURIDICAS Nombre Completo del Representante legal: Número de Identificación:																		
DATOS DEL ASEGURADO (Llenar sólo en caso de que sea diferente al tomador)																		
Nombre y ap	ellidos o	razón socia		OLOGICADO I	(LICI	Lienar solo en caso de que sea			Cédula de identidad o jurídica:									
		Correo elec	ctrónico:		Те	Tel. celular:			Otros teléfonos:									
MEDIOS PA		Provincia:		Ca	Cantón:			Distrito:										
NOTIFICACIO	ONES -	Otras seña	s:															
					DAT	OS DEL ACI	REEDOR											
Nombre y apellidos o razón social: Cédula de identidad o jurídica:																		
Dirección postal			Correo electrónico			Teléfono oficina:			Fax:									
Provincia						D			strito									
,		cia	<u> </u>	Cantón			'		ión: Otras señas:									
Dirección:	Provin			Cantón			'											
	Provin	señas:	☐ Hipotecaria		Mo	ont		Rubr	r									
Dirección: Acreencia	Provin	señas:	☐ Hipotecaria	Cantón ☐ Prendaria	Mo	ont		Rubr	r									
	Otras s Grado: Detalle	señas:			0			0	r									
Acreencia	Otras s Grado: Detalle	eñas: : NCIA SOI		☐ Prendaria	o tral [☐ Trimestra	I	o al 🗆		APLICABLE								
Acreencia PLAZO DE	Otras s Grado: Detalle	eñas: : NCIA SOI	LICITADO An	☐ Prendaria	o tral [☐ Trimestra .A PRIMA Y DÓLARE	I ☐ Mensua ' RECARGO S	o al 🗆	NANCIERO									
Acreencia	Otras s Grado: Detalle	eñas: : NCIA SOI	LICITADO An	□ Prendaria ual □ Semes	o tral [☐ Trimestra	I ☐ Mensua ' RECARGO S	o al 🗆			Men	sual						
Acreencia PLAZO DE	Otras s Grado: Detalle	eñas: : NCIA SOI	LICITADO An RIODICIDAD EN Anual	□ Prendaria ual □ Semes	o tral [☐ Trimestra .A PRIMA Y DÓLARE	I ☐ Mensua ' RECARGO S	o al 🗆	NANCIERO		Men:							
Acreencia PLAZO DE Vigencia	Otras s Grado: Detalle VIGE	eñas: : NCIA SOI	LICITADO An RIODICIDAD EN	□ Prendaria ual □ Semes	o tral [☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra	I ☐ Mensua ' RECARGO S	o al 🗆	NANCIERO Trimestr			1%						
Acreencia PLAZO DE Vigencia	Provin Otras s Grado: Detalle VIGE	eñas: : NCIA SOI	Anual O N/A N/A	□ Prendaria ual □ Semes	o tral [☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A	I ☐ Mensua ' RECARGO S	o al 🗆	Trimestr 3% 2% 0%			5%						
Acreencia PLAZO DE Vigencia A Se Tri	Provin Otras s Grado: Detalle VIGE Anual mestral	eñas: : NCIA SOI	Anual	□ Prendaria ual □ Semes	o etral [☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A N/A	I Mensua RECARGO S al	o al 🗆	NANCIERO Trimestr □ 3% □ 2%		□ ²	1% 5% 5%						
Vigencia Vigencia Final March 1997 Vigencia A Vigencia A Se Tri	Provin Otras s Grado: Detalle VIGE Anual mestral mestral ensual	eñas: : NCIA SOI PE	Anual O% N/A N/A N/A	□ Prendaria ual □ Semes N EL PAGO I	o stral [DE L	☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A N/A MODO DE P	I Mensua RECARGO	o al 🗆	Trimestr 3% 2% 0% N/A		□ 4 □ 3. □ 2.	1% 5% 5%						
Vigencia Vigencia Se Tri M	Provin Otras s Grado: Detalle VIGE Anual mestral mestral ensual	: NCIA SOI PE	Anual O N/A N/A N/A a de débito/crédit	□ Prendaria ual □ Semes N EL PAGO I	o stral [DE L	☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A N/A MODO DE P ar el formula	RECARGO AGO ario de autor	o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	Trimestr 3% 2% 0% N/A ón).		□ 4 □ 3. □ 2.	1% 5% 5%						
Vigencia Vigencia Vigencia A Se Tri M Cargo a	Provin Otras s Grado: Detalle VIGE Anual mestral mestral ensual utomáti ón de ci	: NCIA SOI PE guro co a tarjeta	Anual Anual O% N/A N/A N/A a de débito/créditerria del cliente (s	□ Prendaria ual □ Semes N EL PAGO I	o stral [DE L	☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A N/A MODO DE P ar el formula	RECARGO AGO ario de autor	o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	Trimestr 3% 2% 0% N/A ón).		□ 4 □ 3. □ 2.	1% 5% 5%						
Vigencia Vigencia Vigencia Acreencia Vigencia Acreencia	Provin Otras s Grado: Detaile VIGE Anual mestral mestral ensual utomáti ón de cuen caja y	eñas: NCIA SOI PEI guro co a tarjet: uenta bano //o cobro e	Anual Anual O% N/A N/A N/A a de débito/créditerria del cliente (s	□ Prendaria ual □ Semes N EL PAGO I	o stral [DE L	☐ Trimestra A PRIMA Y DÓLARE Semestra ☐ 2% ☐ 0% N/A N/A MODO DE P ar el formula	RECARGO AGO ario de autor	o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	Trimestr 3% 2% 0% N/A ón).		□ 4 □ 3. □ 2.	1% 5% 5%						

SOLICITUD DE SEGURO

CARGA INTERNACIONAL DÓLARES (ABIERTA)



Código: SGC-GTE-SUS-P01-F27 Fecha: 15/11/2024 Ver: 5.0

DATOS DEL INTERÉS ASEGURADO																								
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		I de IMPORTAC	IONES Y/O EXPO	ORTACIO	ONES):																	
Límite m	áximo po	r viaje solicitac	lo:		ACT	1\/ID	ECDECIE	C A																
	ACTIVIDAD ESPECIFICA IMPORTACIONES EXPORTACIONES																							
Valor a Costo (EOR) C C E C C S							EXPORTACIONES																	
asegurar: F + 10% Valor a asegurar: C.I.F. C.I.F + 10% Otro:																								
MARQUE LAS COBERTURAS QUE DESEA INCLUIR																								
A TODO RIESGO (CLÁUSULA A DEL INSTITUTO LONDRES)							E	PRODUCTOS PERECEDEROS Y/O REFRIGERADOS (CLÁUSULA C DEL																
C RIESGO NOMBRADO (CLÁUSULA C DEL INSTITUTO DE LONDRES)							_	INSTITUTO LONDRES) F HUELGA																
		,					COBERTUR	I HOELGA																
D			S Y/O RE	FRIGERADOS (CLÁ	USULA A DEL		OPCIONAL	G GUERRA																
INSTITUTO LONDRES)																								
Tipo	de	País de			erísticas de la r	nercan	cía																	
merca		embarque		Nueva o	Con o sin	Pe	recedera	Terrestre		Aéreo Marítimo Contene			nedor											
		destino		usada	Empaque			101100110		7.0.00														
						SEOL AF	MOIONEO																	
							RACIONES																	
											e hechos o circunstano eticencia o falsedad, se													
del contra	ato. Asimi	smo, me compro	meto a t	tomar las medida	as de precaución y	de prev	ención, opor	tunas y	necesarias pa	ara proteger y	salvaguardar mi interé	s asegurab	le en el											
						i parte de	e aceptar la p	óliza e	mitida por MNk	SEGUROS E	sta solicitud no obliga	a MNK SEC	SUROS											
				de tomador de la lad, omisión o er	i misma. ror en ellas, tendra	án las co	nsecuencias	estinul	adas nor la no	rmativa vigente	<u> </u>													
- Me oblig	go con MN	IK SEGUROS a	mantene	er actualizada la	información sumir	nistrada,	de acuerdo	on los	procedimiento	s que para tale	es efectos tenga dispu	esto.												
											legalmente autorizada													
					no, autorizo a MN onal, sean datos p						comercializadoras de	bases de	datos o											
											ión declarada en este f	ormulario m	nientras											
- Me comprometo a mantener informado a MNK SEGUROS sobre cambios que puedan presentarse a futuro, con respecto a la información declarada en este formulario mientras exista una relación comercial y contractual entre las partes.																								
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.																								
SI ES PERSONA JURÍDICA, ANOTAR:																								
								LUG	LUGAR:															
FIRMA Y N° DE CÉDULA DEL TOMADOR			Nombre: Puesto:				NO		OMBRE, FIRMA Y CÓDIGO DEL		FECHA:													
														<u> </u>						INTERMEDIARIO				
														USO EXCLUSIVO DE MNK SEGUROS			TRAM	TRAMITADO POR: FE		CHA:		ACEPTADO/A		D/AUTORIZADO PO
La docum	entación	contractual v la	nota tócn	ica que intogran	este producto cot	án regict	rados anto la	Super	intendencia Ca	aneral de Secu	ros de conformidad co	n lo dispus	eto											
											fecha 15 de agosto de		อเบ											
3 , ,																								