

SOLICITUD DE SEGURO DE CASCO MARITIMO (ASSA MAR)

Cliente N° Vigencia: Desde Hasta

Datos del Asegurado (Favor adjuntar el Formulario de Información del Contratante o Cliente)

Nombre completo: Cédula/Pasaporte/RUC:

Datos del Operador

Nombre completo: Cédula/Pasaporte/RUC:
 Teléfono Residencial: Teléfono Celular:
 Apartado Postal: Teléfono Oficina:
 Dirección:
 Ocupación: Correo electrónico:

Características del Bien Asegurado

Tipo de Nave	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>	Marca	<input type="text"/>	Modelo	<input type="text"/>
Material de Construcción	<input type="text"/>	Año de Construcción	<input type="text"/>				
Eslora	<input type="text"/>	Manga	<input type="text"/>	Puntal	<input type="text"/>		
Límites Geográficos	AGUAS TERRITORIALES DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ				Velocidad	<input type="text"/>	
Acreedor Hipotecario	<input type="text"/>						

Motores y Equipos

Marca de Motores Propulsores	Caballos de Fuerza	Cantidad				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha de Instalación a bordo	Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Equipo Auxiliar de Navegación

Uso de la Embarcación (Para cada uso declarado se requiere que "Especifique" o detalle el uso de la embarcación)

- A. "PLACER"** es el uso personal de placer familiar, excluyendo cualquier operación remunerada o de instrucción.
 Especifique:
- B. "TURISMO"** comprende el uso definido en A. e incluye el transporte de ejecutivos, empleados, invitados del Asegurado, transporte de artículos y mercaderías, pero excluyendo cualquier operación remunerada o de instrucción.
 Especifique:

Coberturas según Cotización Adjunta

Cobertura	Suma Asegurada	Prima
Casco y Maquinaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Equipos Adicionales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Responsabilidad Civil Terceros (L.U.C.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Accidentes Personales y Gastos Médicos (Opcional)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Sub-Total	<input type="text"/>
	Impuesto 5%	<input type="text"/>
	Total	<input type="text"/>

Código Agrupador:

Forma de Pago:

- Voluntario
 Descuento Bancario (Adjuntar Formulario)
 Descuento a Tarjeta de Crédito (Adjuntar Formulario)
 *Cobrador

*Si seleccionó la forma de pago "Cobrador", favor ingresar la dirección de Cobros
 Dado en la Ciudad de Panamá, el

Corredor Asegurado

Firma