

Cuestionario para Cotizar Transporte de Carga

Datos para el Solicitante

Nombre o razón social

R.F.C.

Domicilio

Calle

Ciudad/Mpio./Edo.

Colonia

No. Exterior

No. Interior

Código Postal

Actividad o giro

Moneda

☐ Pesos

☐ Dólares

Vigencia

Forma de pago

Día

Mes

Año

al

Día

Mes

Año

☐ Anual

☐ Semestral

☐ Trimestral

☐ Mensual

☐ Otro

¿Es transportista?

Nombre del Agente

Clave del Agente

Tipo de Cédula

Oficina

Características del Seguro

☐ Póliza Anual a Declaración Mensual

☐ Póliza Anual a Pronóstico de Embarque

☐ Póliza Específica

Fecha de Embarque

Día

Mes

Año

Tipo de Mercancía

☐ Nueva

☐ Usada

Tipo de Embarque

Pronóstico Anual de Embarques

Límite Máximo por Embarque

Origen

Destino

Medios de Transporte

☐ Terrestre

☐ Aéreo

☐ Marítimo

☐ Ferrocarril

Tipo de Transporte

☐ Servicio Público Federal

☐ Unidades Propias del Asegurado

☐ Mensajería Especializada

☐ Unidad del Servicio del Asegurado

Riesgos a Cubrir

Riesgos ordinarios de tránsito y los riesgos adicionales de :

☐ Robo de Bulto por Entero

☐ Robo Parcial

☐ Mojadura

☐ Manchas

☐ Oxidación

☐ Contaminación por contacto

☐ Rotura o Rajadura

☐ Merma o Derrame

☐ Maniobras de Carga y Descarga

☐ Estadía 30 (_) 60 (_) 90 (_) días

☐ Bodega a Bodega

☐ Huelgas y Alborotos Populares

Únicamente aplica para Marítimo

☐ Baratería del Capitán o Tripulación

☐ Echazón

☐ Barredura

☐ Embarque sobre cubierta

Tipo de Embarque

☐ Compras nacionales

☐ Compras de importación

☐ Ventas nacionales

☐ Ventas de exportación

☐ Traslados entre filiales, tiendas, bodegas

☐ Devoluciones

☐ Maquilas

☐ Otros

Observaciones

1. La presente solicitud es sólo un formato de carácter informativo para realizar una cotización en base a la información proporcionada por el agente.

2. Este formato no representa aceptación alguna del riesgo por parte de la compañía.

HDI Seguros, S.A. de C.V. Av. Paseo de los Insurgentes No.1701 Col. Granada C.P. 37306 León, Guanajuato, México. Tel: (477) 710 47 00

www.hdi.com.mx