

Solicitud producto mercancías

Nº solicitud

Current Date

¿Para cuando necesitas la póliza?

Datos del Tomador

Nombre

Actividad

CIF / NIF

Dirección

C. Postal

Ciudad / Población

¿El tomador Actúa como?

Propietario de la mercancía

Fabricante

Intermediario

Transportista autónomo

Empresa transportista

Transitario

El medio transportador
de la mercancía a asegurar

Medio Transporte

Flota de camiones

Vehículo transportador
(En caso de ser un único
Vehículo porteador)

Matrícula

Tipo de vehículo

P.M.A.

Seguridad del vehículo

Modelo fabricante

Fecha de fabricación/matriculación

Tipo de póliza

Modalidad de contrato de seguro

¿Se trata de mercancía destinada a exposición o muestrario?

¿Se trata de mercancía usada?

Descripción del riesgo

(Indique a qué familia pertenece la mercancía a asegurar y indique observaciones la descripción de la mercancía que necesita ser asegurada.)

Familia de la mercancía a asegurar

SE TRATA DE MERCANCIA PELIGROSA.

(Indicar en observaciones el tipo de mercancía y la familia de mercancía peligrosa)

Solicitud producto mercancías

Nº solicitud

Current Date

Datos económicos

Ámbito Territorial
Capital principal
Forma de pago
Límite de capital por viaje
Capital a asegurar (+ de 90mil €)
¿Facturación en el último ejercicio? (€)
¿Qué franquicia quieres aplicar?

Garantías a cotizar

(Detalle las garantías que quiera contratar indicando en las notas, si necesita diferentes combinaciones de garantías)

Condiciones generales (L.O.O.T & C.M.R)	Gastos de limpieza y de retirada de escombros
Roturas	Mala estiba
Robo	Daños por exceso de frío / defecto de frío
Carga y descarga	Podredumbre por avería del equipo de frío
Mojaduras	Derrames
Riesgos extraordinarios	Primer riesgo
Huelgas	Semivuelco
Condiciones inglesas (todo riesgo)	

Otros datos

RC DE LA CARGA
(Garantía que cubre los daños que pueda ocasionar la mercancía a terceros en caso de pérdida en circulación ó reposo)

Descripción del riesgo

Límite de la garantía

Defensa Jurídica Especializada



Solicitud producto mercancías

Nº solicitud

fecha

Escriba aquí si necesita
realizar alguna aclaración
o descripción de la póliza
que desea contratar.
Le rogamos que nos aporte
la máxima información

.....

Quiero que NORAI STAR me informe de las ofertas vigentes en otros productos
¡Necesito la atención de un comercial!

.....

Firmado por

.....