

SEGURO DE DAÑO MARÍTIMO Y TRANSPORTE

Protege los bienes y mercancías durante su transporte, además de asegurar las embarcaciones contra los riesgos asociados a la navegación.

CARGA ESPECIFICA POR EMBARQUE

Esta modalidad protege los bienes y mercancías durante el tiempo de traslado de un solo viaje, sin necesidad de una póliza anual, y permite contratar la cobertura el mismo día del viaje.



BENEFICIOS

- Cuentas con un Cotizador en Excel.
- Requisitos mínimos para generar una cotización.
- Amplia gama de bienes a transportar.
- Cobertura para embarques nacionales e internacionales.
- La póliza se emite y entrega en 24 horas.

COBERTURAS BÁSICAS

Riesgos Ordinarios de Tránsito como son:

- Daños por incendio, rayo, explosión.
- Caída de avión, descarrilamiento de ferrocarril, colisión o volcadura del vehículo.
- Varadura, hundimiento o abordaje del buque transportador.

- Pérdida de bultos caídos al mar durante las maniobras de carga, transbordo o descarga y contribución por avería común o gruesa

COBERTURAS ADICIONALES

- Daños por Robo total del embarque
- Robo parcial
- Mojadura
- Rotura
- Guerra
- Huelgas y alborotos populares
- Maniobras de carga y descarga
- Daños por baratería del capitán, echazón o barredura





Daños

Solicitud para Transportes de Carga

<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.			Endoso de póliza No.			
Vigencia						Moneda	
día mes año			día mes año			<input type="checkbox"/> Nacional	
Desde 12:00 hrs.			Hasta 12:00 hrs.			<input type="checkbox"/> Dólares	
Datos generales							
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social							
Domicilio			No. exterior	No. interior	Código postal		
Calle							
Colonia		Población o ciudad			Alcaldía o municipio		
Estado	Correo electrónico			No. de cliente			
Giro		R.F.C.					
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)			
Nota: Siendo solicitud para endoso, favor de continuar al reverso en Especificación para Endoso.							
Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)							
Póliza específica				Suma asegurada			
Tipo de embarque:				\$ _____			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				Fecha de embarque	día	mes	año
Contrato de fletamiento no.		Consignado a					
Póliza anual de							
<input type="checkbox"/> Declaración mensual de embarque		<input type="checkbox"/> Pronósticos de embarques		<input type="checkbox"/> Pronóstico de ventas			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				No. de viajes mensuales:			
Tipo de embarques		Pronóstico anual			Valor real año anterior		
Compras nacionales							
Compras de importación							
Ventas nacionales							
Ventas de exportación							
Traslados entre filiales, tiendas, bodegas							
Devoluciones							
Maquilas							
Otros (_____)							



Descripción de mercancías			Tipos de empaque		
	Nuevo	Usado		Nuevo	Usado
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Origen			Destino		
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
Medios de transporte					
Terrestre	Aéreo		Marítimo		
<input type="checkbox"/> Vehículos propios <input type="checkbox"/> Vehículos arrendados <input type="checkbox"/> Línea de autotransporte <input type="checkbox"/> Ferrocarril	<input type="checkbox"/> Avión El Avión es: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> De línea aérea	<input type="checkbox"/> Avión y conexiones	<input type="checkbox"/> Barco Antigüedad mayor de 15 años <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> De línea aérea	<input type="checkbox"/> Barco y conexiones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Barco y conexiones <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Los medios de transporte de servicio público federal deben tener autorización y registro vigente por parte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.					
Riesgos a cubrir					
Riesgos Ordinarios de Tránsito y los Riesgos Adicionales de:					
<input type="checkbox"/> 1. Robo de bulto por entero <input type="checkbox"/> 2. Robo parcial <input type="checkbox"/> 3. Mojaduras <input type="checkbox"/> 4. Manchas <input type="checkbox"/> 5. Oxidación	<input type="checkbox"/> 6. Contaminación <input type="checkbox"/> 7. Rotura, abolladura, dobladura, rajadura <input type="checkbox"/> 8. Derrame <input type="checkbox"/> 9. Todo riesgo (Incisos del 1 al 8) <input type="checkbox"/> 10. Huelgas y alborotos populares			<input type="checkbox"/> 11. Guerra <input type="checkbox"/> 12. Baratería <input type="checkbox"/> 13. Echazón <input type="checkbox"/> 14. Barredura	



Daños

**Solicitud para Transportes de Carga
Endoso****Especificación para Endoso (favor de definir el tipo de movimiento y asentar el cambio para cada concepto)**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social

R.F.C.			Domicilio Calle
No. exterior	No. interior	Código postal	Colonia

Población o ciudad	Estado	Alcaldía o municipio
--------------------	--------	----------------------

Giro	Beneficiario Preferente
------	-------------------------

Resp. Máxima de la Cía. por Embarque

Actual	Aumento
Disminución	Nuevo

Tipo de embarques	Pronóstico anual actual	Aumento	Disminución	Pronóstico anual nuevo

Descripción de bienes	<input type="checkbox"/> Cubrir	<input type="checkbox"/> Excluir	Tipos de empaque		
			Nuevo	Usado	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Origen	Destino				

Medios de transporte:

Riesgos adicionales: Ampara Excluir _____Cancelación: Póliza Endoso no. _____ Indicar causa: _____**Valor para Seguro**

Tanto el cobro de primas como el pago de siniestros se efectuarán de acuerdo a las siguientes bases para cada tipo de embarque.

Compras: Valor factura de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación y gastos aduanales.**Ventas:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de exportación y gastos aduanales.**Traslados:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Viaje de ida.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Maquilas: Viaje de regreso.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más el costo de los procesos a que fueron sujetos los bienes asegurados y gastos inherentes a su transporte como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

**Definiciones**

Asentar la información de los conceptos conforme a lo descrito.

Nombre o razón social	Nombre o razón social del Asegurado, sin abreviaturas ni términos genéricos.
Giro	Actividad y ramo del negocio del Asegurado.
Tipo de embarques	Compras, ventas, traslados, devoluciones, maquilas u otros, según corresponda.
Suma Asegurada	Valor total de los bienes asegurados, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Resp. Máxima de la Cía. por Embarque	Valor del límite máximo por embarque en un solo vehículo, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Contrato de Fletamento No.	Número de comprobante, factura, nota de envío, de embarque o despacho, conocimiento de embarque, carta de porte o guía aérea.
Pronóstico Anual	Valor estimado de los embarques para el período de vigencia, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Valor Real año Anterior	Valor real de los embarques en el período anual anterior, de acuerdo a las bases de valor para seguro.

NOTA: Favor de requisitar todos los datos relativos a la solicitud y anexar información complementaria en caso de faltar espacio.

“Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”.

Hago constar que me he enterado de las Condiciones Generales de la Póliza que en su caso extenderá AXA Seguros, S.A. de C.V. y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México: 55 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escríbanos a: axasoluciones@axa.com.mx

CONDUSEF: av. Insurgentes Sur #762, col. Del Valle, Cd. de México, C.P 03100, Tel. 55 5340 0999 y 800 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx

Nombre del agente		Clave
Centro de costo	Oficina	Teléfono
Lugar y fecha de la solicitud	Firma del cliente	Firma del agente

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de enero de 1996, con el número CNSF Of. 06-367-I-1.1/1063, Exp. 732.4 (S-3)/1 / CONDUSEF-002490-01.



Daños

Solicitud para Transportes de Carga

<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.			Endoso de póliza No.			
Vigencia						Moneda	
día mes año			día mes año			<input type="checkbox"/> Nacional	
Desde 12:00 hrs.			Hasta 12:00 hrs.			<input type="checkbox"/> Dólares	
Datos generales							
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social							
Domicilio			No. exterior	No. interior	Código postal		
Calle							
Colonia		Población o ciudad		Alcaldía o municipio			
Estado	Correo electrónico			No. de cliente			
Giro		R.F.C.					
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)		Tel. celular (con clave de ciudad)			
Nota: Siendo solicitud para endoso, favor de continuar al reverso en Especificación para Endoso.							
Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)							
Póliza específica				Suma asegurada			
Tipo de embarque:				\$ _____			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				Fecha de em- barque	día	mes	año
Contrato de fletamiento no.		Consignado a					
Póliza anual de							
<input type="checkbox"/> Declaración mensual de embarque		<input type="checkbox"/> Pronósticos de embarques		<input type="checkbox"/> Pronóstico de ventas			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				No. de viajes mensuales:			
Tipo de embarques		Pronóstico anual		Valor real año anterior			
Compras nacionales							
Compras de importación							
Ventas nacionales							
Ventas de exportación							
Traslados entre filiales, tiendas, bodegas							
Devoluciones							
Maquilas							
Otros (_____)							



Daños
Solicitud para Transportes de Carga

Descripción de mercancías			Tipos de empaque		
	Nuevo	Usado		Nuevo	Usado
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Origen			Destino		
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
Medios de transporte					
Terrestre	Aéreo		Marítimo		
<input type="checkbox"/> Vehículos propios	<input type="checkbox"/> Avión	<input type="checkbox"/> Avión y conexiones	<input type="checkbox"/> Barco	<input type="checkbox"/> Barco y conexiones	
<input type="checkbox"/> Vehículos arrendados	El Avión es:		<input type="checkbox"/> Propio	Antigüedad mayor de 15 años	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Línea de autotransporte			<input type="checkbox"/> Arrendado	Bandera de conveniencia	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Ferrocarril			<input type="checkbox"/> De línea aérea	Clasificado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Los medios de transporte de servicio público federal deben tener autorización y registro vigente por parte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.					
Riesgos a cubrir					
Riesgos Ordinarios de Tránsito y los Riesgos Adicionales de:					
<input type="checkbox"/> 1. Robo de bulto por entero	<input type="checkbox"/> 6. Contaminación			<input type="checkbox"/> 11. Guerra	
<input type="checkbox"/> 2. Robo parcial	<input type="checkbox"/> 7. Rotura, abolladura, dobladura, rajadura			<input type="checkbox"/> 12. Baratería	
<input type="checkbox"/> 3. Mojaduras	<input type="checkbox"/> 8. Derrame			<input type="checkbox"/> 13. Echazón	
<input type="checkbox"/> 4. Manchas	<input type="checkbox"/> 9. Todo riesgo (Incisos del 1 al 8)			<input type="checkbox"/> 14. Barredura	
<input type="checkbox"/> 5. Oxidación	<input type="checkbox"/> 10. Huelgas y alborotos populares				



Daños

**Solicitud para Transportes de Carga
Endoso****Especificación para Endoso (favor de definir el tipo de movimiento y asentar el cambio para cada concepto)**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social

R.F.C.			Domicilio Calle
No. exterior	No. interior	Código postal	Colonia

Población o ciudad	Estado	Alcaldía o municipio
--------------------	--------	----------------------

Giro	Beneficiario Preferente
------	-------------------------

Resp. Máxima de la Cía. por Embarque

Actual	Aumento
Disminución	Nuevo

Tipo de embarques	Pronóstico anual actual	Aumento	Disminución	Pronóstico anual nuevo

Descripción de bienes	□ Cubrir		□ Excluir		Tipos de empaque	
		Nuevo	Usado			Nuevo
	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>					

Origen	Destino

Medios de transporte:

Riesgos adicionales: Ampara Excluir _____Cancelación: Póliza Endoso no. _____ Indicar causa: _____**Valor para Seguro**

Tanto el cobro de primas como el pago de siniestros se efectuarán de acuerdo a las siguientes bases para cada tipo de embarque.

Compras: Valor factura de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación y gastos aduanales.**Ventas:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de exportación y gastos aduanales.**Traslados:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Viaje de ida.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Maquilas: Viaje de regreso.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más el costo de los procesos a que fueron sujetos los bienes asegurados y gastos inherentes a su transporte como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Cliente B

**Definiciones**

Asentar la información de los conceptos conforme a lo descrito.

Nombre o razón social	Nombre o razón social del Asegurado, sin abreviaturas ni términos genéricos.
Giro	Actividad y ramo del negocio del Asegurado.
Tipo de embarques	Compras, ventas, traslados, devoluciones, maquilas u otros, según corresponda.
Suma Asegurada	Valor total de los bienes asegurados, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Resp. Máxima de la Cía. por Embarque	Valor del límite máximo por embarque en un solo vehículo, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Contrato de Fletamento No.	Número de comprobante, factura, nota de envío, de embarque o despacho, conocimiento de embarque, carta de porte o guía aérea.
Pronóstico Anual	Valor estimado de los embarques para el período de vigencia, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Valor Real año Anterior	Valor real de los embarques en el período anual anterior, de acuerdo a las bases de valor para seguro.

NOTA: Favor de requisitar todos los datos relativos a la solicitud y anexar información complementaria en caso de faltar espacio.

“Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”.

Hago constar que me he enterado de las Condiciones Generales de la Póliza que en su caso extenderá AXA Seguros, S.A. de C.V. y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México: 55 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escríbanos a: axasoluciones@axa.com.mx

CONDUSEF: av. Insurgentes Sur #762, col. Del Valle, Cd. de México, C.P 03100, Tel. 55 5340 0999 y 800 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx

Nombre del agente		Clave
Centro de costo	Oficina	Teléfono
Lugar y fecha de la solicitud	Firma del cliente	Firma del agente

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de enero de 1996, con el número CNSF Of. 06-367-I-1.1/1063, Exp. 732.4 (S-3)/1 / CONDUSEF-002490-01.



Daños

Solicitud para Transportes de Carga

<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.			Endoso de póliza No.			
Vigencia						Moneda	
día mes año			día mes año			<input type="checkbox"/> Nacional	
Desde 12:00 hrs.			Hasta 12:00 hrs.			<input type="checkbox"/> Dólares	
Datos generales							
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social							
Domicilio Calle			No. exterior		No. interior		
Colonia		Población o ciudad			Alcaldía o municipio		
Estado	Correo electrónico			No. de cliente			
Giro		R.F.C.					
Tel. particular (con clave de ciudad)		Tel. oficina (con clave de ciudad)			Tel. celular (con clave de ciudad)		
Nota: Siendo solicitud para endoso, favor de continuar al reverso en Especificación para Endoso.							
Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)							
Póliza específica				Suma asegurada			
Tipo de embarque:				\$ _____			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				Fecha de embarque	día	mes	año
Contrato de fletamiento no.		Consignado a					
Póliza anual de							
<input type="checkbox"/> Declaración mensual de embarque		<input type="checkbox"/> Pronósticos de embarques		<input type="checkbox"/> Pronóstico de ventas			
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque				No. de viajes mensuales:			
Tipo de embarques		Pronóstico anual			Valor real año anterior		
Compras nacionales							
Compras de importación							
Ventas nacionales							
Ventas de exportación							
Traslados entre filiales, tiendas, bodegas							
Devoluciones							
Maquilas							
Otros (_____)							



Daños
Solicitud para Transportes de Carga

Descripción de mercancías			Tipos de empaque		
	Nuevo	Usado		Nuevo	Usado
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Origen			Destino		
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
Medios de transporte					
Terrestre	Aéreo			Marítimo	
<input type="checkbox"/> Vehículos propios	<input type="checkbox"/> Avión	<input type="checkbox"/> Avión y conexiones	<input type="checkbox"/> Barco	<input type="checkbox"/> Barco y conexiones	
<input type="checkbox"/> Vehículo arrendados	El Avión es:	<input type="checkbox"/> Propio	Antigüedad mayor de 15 años	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Línea de autotransporte		<input type="checkbox"/> Arrendado	Bandera de conveniencia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Ferrocarril		<input type="checkbox"/> De línea aérea	Clasificado	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Los medios de transporte de servicio público federal deben tener autorización y registro vigente por parte de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.

Riesgos a cubrir			
Riesgos Ordinarios de Tránsito y los Riesgos Adicionales de:			
<input type="checkbox"/> 1. Robo de bulto por entero	<input type="checkbox"/> 6. Contaminación	<input type="checkbox"/> 11. Guerra	
<input type="checkbox"/> 2. Robo parcial	<input type="checkbox"/> 7. Rotura, abolladura, dobladura, rajadura	<input type="checkbox"/> 12. Baratería	
<input type="checkbox"/> 3. Mojaduras	<input type="checkbox"/> 8. Derrame	<input type="checkbox"/> 13. Echazón	
<input type="checkbox"/> 4. Manchas	<input type="checkbox"/> 9. Todo riesgo (Incisos del 1 al 8)	<input type="checkbox"/> 14. Barredura	
<input type="checkbox"/> 5. Oxidación	<input type="checkbox"/> 10. Huelgas y alborotos populares		



Daños

**Solicitud para Transportes de Carga
Endoso****Especificación para Endoso (favor de definir el tipo de movimiento y asentar el cambio para cada concepto)**

Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social

R.F.C.			Domicilio Calle
No. exterior	No. interior	Código postal	Colonia

Población o ciudad	Estado	Alcaldía o municipio
--------------------	--------	----------------------

Giro	Beneficiario Preferente
------	-------------------------

Resp. Máxima de la Cía. por Embarque

Actual	Aumento
Disminución	Nuevo

Tipo de embarques	Pronóstico anual actual	Aumento	Disminución	Pronóstico anual Nuevo

Descripción de bienes	<input type="checkbox"/> Cubrir	<input type="checkbox"/> Excluir	Tipos de empaque			
			Nuevo	Usado		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Origen				Destino		

Medios de transporte:

Riesgos adicionales: Ampara Excluir _____Cancelación: Póliza Endoso no. _____ Indicar causa: _____**Valor para Seguro**

Tanto el cobro de primas como el pago de siniestros se efectuarán de acuerdo a las siguientes bases para cada tipo de embarque.

Compras: Valor factura de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación y gastos aduanales.**Ventas:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de exportación y gastos aduanales.**Traslados:** Costo de producción y/o adquisición de los bienes más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Viaje de ida.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más gastos inherentes a su transporte tales como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Maquilas: Viaje de regreso.- Costo de producción y/o adquisición de la materia prima más el costo de los procesos a que fueron sujetos los bienes asegurados y gastos inherentes a su transporte como fletes, acarreos y adicionalmente si los hubiere, gastos por concepto de impuestos de importación o exportación y gastos aduanales.

Agente C

**Definiciones**

Asentar la información de los conceptos conforme a lo descrito.

Nombre o razón social	Nombre o razón social del Asegurado, sin abreviaturas ni términos genéricos.
Giro	Actividad y ramo del negocio del Asegurado.
Tipo de embarques	Compras, ventas, traslados, devoluciones, maquilas u otros, según corresponda.
Suma Asegurada	Valor total de los bienes asegurados, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Resp. Máxima de la Cía. por Embarque	Valor del límite máximo por embarque en un solo vehículo, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Contrato de Fletamento No.	Número de comprobante, factura, nota de envío, de embarque o despacho, conocimiento de embarque, carta de porte o guía aérea.
Pronóstico Anual	Valor estimado de los embarques para el período de vigencia, de acuerdo a las bases de valor para seguro.
Valor Real año Anterior	Valor real de los embarques en el período anual anterior, de acuerdo a las bases de valor para seguro.

NOTA: Favor de requisitar todos los datos relativos a la solicitud y anexar información complementaria en caso de faltar espacio.

“Este documento solo constituye una solicitud de seguro y, por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por la Institución de Seguros, ni de que, en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud”.

Hago constar que me he enterado de las Condiciones Generales de la Póliza que en su caso extenderá AXA Seguros, S.A. de C.V. y expresamente declaro mi conformidad con ellas.

Para detalles de las coberturas contratadas, significado de las abreviaturas, exclusiones y restricciones, consulte las Condiciones Generales que se encuentran disponibles en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. de México: 55 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas o escríbanos a: axasoluciones@axa.com.mx

CONDUSEF: av. Insurgentes Sur #762, col. Del Valle, Cd. de México, C.P 03100, Tel. 55 5340 0999 y 800 999 80 80, asesoria@condusef.gob.mx

Nombre del agente	Clave	
Centro de costo	Oficina	Teléfono
Lugar y fecha de la solicitud	Firma del cliente	Firma del agente

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguros, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 24 de enero de 1996, con el número CNSF Of. 06-367-I-1.1/1063, Exp. 732.4 (S-3)/1 / CONDUSEF-002490-01.