

## **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 ANUAL DE PRONÓSTICO**

Esta modalidad permite planificar anualmente las ventas y embarques, con un ajuste al final sobre los embarques reales efectuados durante la vigencia de la póliza.

### **BENEFICIOS**

- Posibilidad de cubrir todos los embarques de la organización.
- Menor carga administrativa al no tener que declarar cada mes.
- Certeza en la cobertura.
- Cobertura para embarques nacionales e internacionales.



### **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**

- 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 entre otras.





## Solicitud para Transportes de Carga

<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.	Endoso de póliza No.	
<b>Vigencia</b>		<b>Moneda</b>	
día mes año		día mes año	
Desde 12:00 hrs.           Hasta 12:00 hrs.		<input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Dólares	
<b>Datos generales</b>			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social			
<b>Domicilio</b>		No. exterior	No. interior
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.			
<b>Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)</b>			
<b>Póliza específica</b>		<b>Suma asegurada</b>	
Tipo de embarque:		\$ _____	
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque		Fecha de embarque día mes año	
Contrato de fletamento no.		Consignado a	
<b>Póliza anual de</b>			
<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:	
<b>Tipo de embarques</b>	<b>Pronóstico anual</b>	<b>Valor real año anterior</b>	
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"/> 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				

**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		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.**Maquilas:** 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.

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](http://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 escribanos a: [axasoluciones@axa.com.mx](mailto: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](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

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

**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.**



## Solicitud para Transportes de Carga

<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.	Endoso de póliza No.	
<b>Vigencia</b>		<b>Moneda</b>	
día mes año		día mes año	
Desde 12:00 hrs.		Hasta 12:00 hrs.	
<input type="checkbox"/> Nacional		<input type="checkbox"/> Dólares	
<b>Datos generales</b>			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social			
<b>Domicilio</b>		No. exterior	No. interior
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.			
<b>Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)</b>			
<b>Póliza específica</b>		<b>Suma asegurada</b>	
Tipo de embarque:		\$	
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque		Fecha de embarque	
		día mes año	
Contrato de fletamento no.		Consignado a	
<b>Póliza anual de</b>			
<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:	
<b>Tipo de embarques</b>	<b>Pronóstico anual</b>	<b>Valor real año anterior</b>	
Compras nacionales			
Compras de importación			
Ventas nacionales			
Ventas de exportación			
Traslados entre filiales, tiendas, bodegas			
Devoluciones			
Maquilas			
Otros ( )			

TR-128-6 • AGOSTO 2020



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				

**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	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.**Maquilas:** 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.

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](http://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](mailto: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](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

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

**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.**



<input type="checkbox"/> Póliza nueva	Renovación de póliza No.	Endoso de póliza No.	
<b>Vigencia</b>		<b>Moneda</b>	
día mes año		día mes año	
Desde 12:00 hrs.		Hasta 12:00 hrs.	
<input type="checkbox"/> Nacional		<input type="checkbox"/> Dólares	
<b>Datos generales</b>			
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social			
<b>Domicilio</b>		No. exterior	No. interior
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)	
Nota: Siendo solicitud para endoso, favor de continuar al reverso en Especificación para Endoso.			
<b>Tipo de póliza (marca un solo tipo por solicitud)</b>			
<b>Póliza específica</b>		<b>Suma asegurada</b>	
Tipo de embarque:		\$	
Responsabilidad Máxima de la Cía. por embarque		Fecha de embarque día mes año	
Contrato de fletamento no.		Consignado a	
<b>Póliza anual de</b>			
<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:	
<b>Tipo de embarques</b>	<b>Pronóstico anual</b>	<b>Valor real año anterior</b>	
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"/> 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				

**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	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.**Maquilas:** 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.

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](http://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 escribanos a: [axasoluciones@axa.com.mx](mailto: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](mailto:asesoria@condusef.gob.mx)

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

**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.**