

Solicitud de Póliza de Casco Marítimo

COMPLETAR EN LETRA IMPRENTA

DATOS GENERALES DE CONTRATANTE			
Nombre (Persona Jurídica o Natural):			
Domicilio:			
Número RUC:	No. Cedula:	Fecha de Nacimiento:	
Teléfono:	Celular:	E-Mail:	
En calidad de Dueño (), Acreedor (), Beneficiario () de la(s) embarcaciones por este medio solicito(amos) a Optima, compañía de Seguros, emitir la póliza de Seguro de Casco Marítimo a nombre de:			

DATOS DE LA EMBARCACIÓN			
Vigencia Desde:	Hasta:	Nombre de la Embarcación:	
Año y lugar de Construcción:	Valor Actual:		
Material del Casco:	Ton. Bruto Registrado:		
Nombre del Constructor:	Ton. Neto Registrado:		
Año y lugar de última reconstrucción	Capacidad de Carga:		
Bandera de Registro:	Numero de Pasajeros:		
Operado Por:	Eslora:		
Puerto de Registro:	Manga:		
Puerto Base:	Puntal:		
Actividad y/o Uso Específico:			

DATOS DE LA MAQUINARIA (MOTORES)			
Marca:	Modelo:		
Potencia:	Combustible:	Serie:	
Fabricante:	Año de Construcción:		
Equipo Auxiliares de Navegación:	Año de Instalación:		
Medidas de Prevención y/o Seguridad:			

COBERTURAS	
Suma Asegurada	
Deducible Establecido:	
Acreedor Hipotecario:	
Otros Seguros:	
Forma de Pago:	
Promotor / Corredor:	
Solicitado por:	

Firma del Asegurado _____

Fecha: _____