



# SOLICITUD DE SEGURO PARA EMBARCACIONES DE RECREO

FECHA:

Inscrita en la Superintendencia de Seguros bajo el N° 96  
Capital Suscrita y Pagado Bs. 10.933.087.000,00

La presente Solicitud de Seguro debe ser leída y llenada en letra de molde, en todos sus puntos, sin enmiendas y en tinta no esfumable de un mismo color (azul o negra) en forma legible y debe ser firmada por el futuro Tomador y su Intermediario de Seguros, si lo hubiere.

DATOS DEL PROPUESTO ASEGURADO									
APELLIDOS Y NOMBRES O DENOMINACIÓN JURÍDICA:									
ESTADO:		CIUDAD:		ZONA POSTAL:		TELÉFONO (INDIQUE CÓDIGO DE ÁREA)		NÚMERO DE FAX:	
ÍNDOLE DEL NEGOCIO, OCUPACIÓN O ACTIVIDAD QUE EJECUTA EL PROPUESTO ASEGURADO									
DESCRIPCIÓN DE LA EMBARCACIÓN									
NOMBRE ACTUAL:			NOMBRE ANTERIOR:			MATRÍCULA:			
BANDERA:			MATERIAL DE CASCO			LUGAR DE CONSTRUCCIÓN:			
FABRICANTE O MARCA:			MODELO / AÑO:			SERIAL DE CASCO:			
CAPACIDAD PASAJEROS:		CAPACIDAD TRIPULANTES:		TIPO:		<input type="checkbox"/> VELERO <input type="checkbox"/> CATAMARÁN		USO DE LA NAVE:	
				<input type="checkbox"/> YATE <input type="checkbox"/> LANCHA		<input type="checkbox"/> OTRO:		TRANSPORTE	
DIMENSIONES:			UNIDADES DE ARQUEO BRUTO:			UNIDADES DE ARQUEO NETO:			
ESLORA:		MANGA:		PUNTAL:					
DETALLE LOS SINIESTROS OCURRIDOS A LA EMBARCACIÓN:									
DESCRIPCIÓN DE LOS MOTORES									
ITEM	MARCA	MODELO	SERIAL	POTENCIA	COMBUSTIBLE	TIPO			
						F.B.	D.B.	D.F.	
01									
02									
03									
F.B. = FUERA DE BORDA			D.B. = DENTRO DE BORDA			D.F. = DENTRO FUERA DE BORDA			
UBICACIÓN Y TRIPULACIÓN									
CAPITÁN:			AÑOS DE EXPERIENCIA:		EQUIPOS DE NAVEGACIÓN Y COMUNICACIÓN:				
<input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> CONTRATADO					<input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> VHF <input type="checkbox"/> UHF <input type="checkbox"/> OTRO:				
PUERTO BASE:		PUERTO DE REGISTRO:		ZARPES ESTIMADOS AL AÑO:		LUGAR DE ESTACIONAMIENTO:			
						<input type="checkbox"/> MUELLE <input type="checkbox"/> TIERRA BAJO TECHO <input type="checkbox"/> TIERRA INTERPERIE			
LÍMITES DE NAVEGACIÓN:									
<input type="checkbox"/> AGUAS JURISDICCIONALES CAPITANÍA BASE <input type="checkbox"/> AGUAS VENEZOLANAS									
<input type="checkbox"/> AGUAS VENEZOLANAS E ISLAS DEL CARIBE <input type="checkbox"/> OTRO:									
COBERTURAS SOLICITADAS									
COBERTURAS					SUMAS ASEGURADAS			Bs.	US\$.
CASCO <input type="checkbox"/> AMPLIA <input type="checkbox"/> SOLO PÉRDIDA TOTAL									
RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE TERCEROS (OBLIGATORIA L.G.M.A.C.)									
EXCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANTE TERCEROS									
ACCIDENTES PERSONALES									
GASTOS MÉDICOS									
TRASLADOS TERRESTRES <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO									
TRAILER									
OTRA:									

