

## SOLICITUD PARA SEGURO DE TRANSPORTE

### I PARTE: DATOS GENERALES PERSONA NATURAL (COMPLETAR SI APLICA)

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido de casada</i>
<i>Cédula o pasaporte</i>	<i>Nacionalidad</i>	<i>Sexo</i>	<i>País de residencia</i>	<i>Estado civil</i>

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

### II PARTE: DATOS GENERALES PERSONA JURIDICA (COMPLETAR SI APLICA)

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>RUC</i>	<i>Actividad de la empresa</i>	<i>E-mail</i>	<i>Tel. Oficina</i>	<i>Fax</i>

### UBICACIÓN DE LA EMPRESA

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

<i>Primer nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido paterno</i>	<i>Apellido materno</i>	<i>Apellido de casada</i>		
<i>Cédula o pasaporte</i>	<i>Nacionalidad</i>	<i>Sexo</i>	<i>País de residencia</i>	<i>Estado civil</i>		
<i>Fecha de nacimiento</i>	<i>Celular</i>	<i>Lugar de trabajo</i>	<i>Profesión, oficio u ocupación</i>	<i>Tel. Oficina</i>	<i>Fax</i>	<i>E-mail</i>

### DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

<i>Provincia</i>	<i>Distrito</i>	<i>Corregimiento</i>	<i>Urbanización o barriada</i>

## SOLICITUD PARA SEGURO DE TRANSPORTE

Calle y/o nombre del edificio	No. de casa o apto.	Teléfono residencial	Apartado postal

### III PARTE: DATOS DEL BIEN A ASEGURAR

TIPO DE POLIZA		TIPO DE MERCANCIA	
<input type="checkbox"/> Individual			
<input type="checkbox"/> Abierta/ declarativa			
<input type="checkbox"/> Carga terrestre			
VIGENCIA		Beneficiario	Embarcador
Desde	Hasta		
LIMITE GEOGRÁFICO		Puerto de Origen	Puerto de Descarga
Desde	Hasta		
TIPO DE EMPAQUE			
<input type="checkbox"/> Contenedor	Carga Suelta en		
<input type="checkbox"/> Contenedor Compartivo			

MEDIOS DE TRANSPORTE			
<input type="checkbox"/> Marítimo	Nombre del Barco	Línea Naviera	
<input type="checkbox"/> Aereo	Línea Aerea	<input type="checkbox"/> V.D.T	<input type="checkbox"/> V.N.D.T
<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Transporte propio	Generales del Vehículo	
	<input type="checkbox"/> Transporte de tercero	Nombre	

LIMITE DE RESPONSABILIDAD		
Marítimo	Terrestre	
Aereo	Pqte. Postal	
Movimiento anual: (aplica para pólizas con prima depósito)		
Importaciones	% en contenedor	% en carga suelta
Exportaciones	% en contenedor	% en carga suelta

## SOLICITUD PARA SEGURO DE TRANSPORTE

### COBERTURAS

CL. A 252 DEL INSTITUTO- MAR	CL 255 GUERRA-MAR	CL. 256 HUELGA-MAR
CL. 259 DEL INSTITUTO - AIRE	CL 258 GUERRA-AIRE	CL. 260 HUELTA-AIRE
RIESGO DE CARRETERA	ROBO CON FORZAMIENTO Y/O ASALTO	
OTRAS		

### TARIFAS

	IMP	EXP	E. DIRECTO	
Contenedor				
Contenedor compartido				
Carga suelta (mar)				<b>PRIMA ANUAL</b>
Carga suelta (aire) v.D.T.				<b>%5</b>
V.N.D.T.				<b>TOTAL</b>
Terrestre				
Paquete postal				
Deducibles				
Condiciones especiales				

### IV PARTE: FORMA DE PAGO

1. Descuento directo de tarjeta de credito II		2. Transferencia ACH (Adjuntar formulario debidamente completado).	
No. de tarjeta	<input type="text"/>	3. Pago voluntario (máximo 6 meses)	<input type="text"/>
MASTER CARD	VISA		
VENCIMIENTO Mes	Año	Día de pago	
Firma de autorizacion de descuento			
FRECUENCIA DE PAGOS	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual

**NOTA:** Por este medio declaramos que la información suministrada en esta solicitud es completa y cierta y convenimos en que la misma formará parte de póliza correspondiente.

Autorizo irrevocablemente a Optima Compañía de Seguros, S. A. para solicitar y obtener mi historial de crédito de las agencias de información de datos sobre historial de crédito autorizadas por la Ley, tantas como lo estime conveniente mientras mantenga alguna relación comercial o jurídica con la misma, así como también para suministrar a dichas agencias el historial de la experiencia de credito(s) a mi concedido(s) por la aseguradora o que me conceda en el futuro, ya sea(n) financiero(s) o con motivo de la adquisición de bienes o servicios con compromiso de pago a plazo mediante abonos, específicamente por razón de la adquisición de pólizas de seguro y fianzas de cualquier naturaleza.

---

## SOLICITUD PARA SEGURO DE TRANSPORTE

---

Corredor de seguros - Lic. ..... Firma del solicitante ..... Fecha .....

“En caso que el presente documento se suscriba de forma electrónica, reconozco plenamente la validez y eficacia jurídica de la firma electrónica conforme a la Ley 51 de 2008, modificada por la Ley 82 de 2012, el Acuerdo No.02 de 2022 de la Superintendencia de Seguros y Reaseguros de Panamá, y sus normas concordantes en la República de Panamá, por lo que acuerdo expresamente que la suscripción del presente documento podrá realizarse mediante el uso de una plataforma de firma electrónica, ya sea calificada o no. En caso de suscribirse el presente documento con firma electrónica, estoy de acuerdo que la misma reemplazará la firma manuscrita u ológrafa, al igual que los espacios dedicados para estos fines en el presente documento.

En este sentido, declaro que conozco debidamente sobre el funcionamiento, alcance y efectos jurídicos de la firma electrónica, y entiendo que esta tiene la misma validez y produce los mismos efectos jurídicos que una firma manuscrita conforme a las leyes aplicables en Panamá.”