



Matriz Quito

Edificio Antisana, Amazonas 3655 y Juan Pablo Sanz, Piso 5
Teléfono: 593. 2. 373. 1810

Sucursal Guayaquil

C.I. World Trade Center, Torre A, Piso 15
Teléfono: 593. 4. 373. 1810

Sucursal Cuenca

Edificio Atlantis, Alfonso Cordero 3-77, Piso 5
Teléfono: 593. 7. 373. 1810

RUC: 1790516008001
www.chubb.com/ec

Solicitud de Seguro de Transporte Carga - Operadores de Courier / Envíos Postales

Solicitante:

Contacto:

RUC:

Ciudad:

Años en el negocio:

Dirección:

Teléfono:

Teléfono:

Email:

Categoría de operación:

- Local:
- Nacional:
- Internacional:
- Las tres categorías:

Categorización

Superintendencia de Compañías

- Microempresa o persona natural
- Pequeña empresa
- Mediana empresa
- Empresa grande

Tipo de negocio:

- a) Courier internacional (autorizado por aduana): Sí No
- b) Operador de mensajería especializada: Sí No
- c) Otros con autorización para a) y b): Sí No

Información sobre el riesgo para cotizar el Seguro de Transporte

Trayectos que desea asegurar:

1. Desde la aduana en Ecuador hasta las oficinas del operador en Ecuador:
2. Desde las oficinas del operador en Ecuador hasta las bodegas de aduana en el Ecuador:
3. Desde las oficinas del operador en Ecuador hasta el destinatario final en Ecuador:
4. Desde las oficinas del operador en el exterior hasta las oficinas del operador en el Ecuador:
5. Desde las oficinas del operador en el Ecuador hasta las oficinas del operador en el exterior:
6. Otro trayecto: _____

7. ¿Su operación incluye permanencia en sus bodegas? ¿Cuántas horas o días?: _____

Carga a asegurar: la permitida por la Ley General de Servicios Postales y para courier según especifica la Ley respecto a regímenes de excepción para "Tráfico postal internacional y mensajería acelerada o courier", con sus respectivas exclusiones o prohibiciones entre las cuales están: material bélico, explosivos o cualquier otro material que pueda usarse en actos de terrorismo, sustancias sujetas a fiscalización, pornografía infantil, animales vivos, dinero, objetos preciosos u otros de similar naturaleza y en general los que se encuentren prohibidos de ser transportados, entre otros indicados en la Ley Ecuatoriana.

8. ¿Cuántos días a la semana realizan movilización de carga?: _____

9. Número de paquetes con seguro al año: _____

• En trayectos de operación local: _____

• En trayectos de operación nacional: _____

• En trayectos desde o hasta aduanas: _____

• En trayectos internacionales: _____

10. ¿Qué límite máximo desea asegurar en un solo camión o avión en caso de courier en trayectos internacionales?

\$ 3.000 \$ 10.000

\$ 4.000 \$ 20.000

\$ 5.000 \$ 40.000 Otro valor \$ _____

11. Valor por bulto o paquete: hasta el máximo indicado en la Ley respecto a regímenes de excepción "Tráfico postal internacional y mensajería acelerada o courier" y en la Ley General de Servicios Postales. La movilización de varios paquetes o bultos en un solo medio de transporte se sujeta al valor máximo especificado en el ítem que antecede.
12. Valor total de la carga con valor declarado durante el último año: \$ _____
13. ¿Realizan procesos de reembalaje? _____
14. ¿En qué documento registra el tipo de carga que dice contener cada bulto? _____
15. ¿Se realiza revisión de la mercadería que entregan?
Sí No ¿Dónde? _____
16. La movilización la realiza en vehículos:
Propios: _____ % Subcontratados: _____ %
17. ¿En su operación utiliza movilización en motos?
Sí No ¿Valor de la carga en una moto? _____
18. ¿Los camiones llevan la marca/publicidad del courier? Sí No
19. ¿Cuáles son las empresas transportistas o de courier que subcontrata para la distribución local y/o nacional?

20. ¿Los vehículos que movilizan la carga tienen dispositivo de rastreo satelital? ¿Emiten alertas?

21. ¿Medidas de seguridad adicionales que toma como operador para minimizar el riesgo de robo?

22. Siniestralidad (pérdidas ocurridas - detallar causas):
Siniestros del último año: \$ _____
Siniestros del penúltimo año: \$ _____
Siniestros del antepenúltimo año: \$ _____

Fecha: ____/____/____

Atentamente,

Nombre del solicitante
C.I.:

Firma del solicitante