

SOLICITUD - CUESTIONARIO PARA SEGURO de DINERO Y VALORES EN TRANSITO

No.

1. Solicitante _____
2. Dirección _____
Apartado Postal _____ Teléfono No. _____ Telefax No. _____
3. Numero RUC _____ Representante Legal _____
4. Suma solicitada por Asegurar _____
5. Límite de Responsabilidad por medio de Transporte _____
6. Zonas del país en que se efectúan los transportes _____
7. Describa trayecto, indicando distancias _____
8. Frecuencias de esos transportes _____
9. Estimación del Total de Dinero y Valores Transportados en el Año:

	<u>Frecuencia</u>	<u>Córdobas</u>	<u>Dólares</u>	<u>Total</u>
8.1. Dinero en efectivo				
8.2. Cheques				
8.3. Bonos				
8.4. Certificados				
8.5. Otros				

TOTAL

*Frecuencia: indicar si es diario, semanal, o mensual.

10. Indique el concepto del dinero trasladado (planillas, depósitos, cobranza, etc.) _____

11. Vigencia del seguro solicitado: año, desde que sea aceptada esta solicitud por la Compañía
12. Frecuencia de los traslados _____
13. Ha sufrido pérdidas por este concepto? (En caso afirmativo, dar detalles) _____

14. Riesgo contra los cuales desea el seguro. _____
15. Monto máximo de la remesa _____ monto mínimo de la remesa _____
16. Si las personas que intervienen en el transporte están cubiertas por algún Seguro de Fidelidad, indíquelo _____



17. Número de personas que intervienen en cada remesa y edades de cada uno. _____
18. Usan armas? (En caso afirmativo, indíquelas) _____
19. Medios de transporte que utilizan (Tipos de vehículos que utilizan) _____

20. El vehículo en que se transporta es de propiedad del asegurado o arrendado para tal fin _____
21. Nombre y ubicación de las Instituciones y/o empresas desde, hasta las cuales se traen y/o llevan las remesas. _____
22. Frecuencia con que éstas se efectúan (Detallado por cada tramo indicado en el numeral anterior). _____
23. Distancia que media entre el o los puntos, desde los cuales es transportado el dinero etc. hasta el o los lugares de destino. _____
24. Cargo que desempeña el empleado que las conduce. _____
25. De cuantas personas va acompañado este empleado. _____
26. Describa detalladamente el sistema de control que se usa para los despachos y recibos de dinero: _____

27. Indique si el seguro solicitado lo necesita fijo o reportable _____
28. Si es bajo sistema reportable, indique la forma de hacer los reportes a la Compañía (Mensuales, trimestrales, semestrales, etc.) _____
29. **OBSERVACIONES:** _____



Por la presente solicito la emisión de una póliza de Seguro de Dinero y Valores en Tránsito en el texto de la póliza usada por la Compañía; asimismo declaro y convengo en que todas las respuestas y declaraciones anteriores son completas y verdaderas y forman la base sobre la cual se fundará la Compañía para emitir la póliza que solicito y que cualquier declaración falsa o inexacta causa la nulidad de la misma. Esta póliza entrará en vigor hasta que la Compañía haya aceptado por escrito la presente solicitud, expedido la póliza y recibido la prima correspondiente, teniendo como vigencia la señalada en la respectiva póliza..

Se firma la presente Solicitud en la Ciudad de Managua Nicaragua a los _____ del mes de _____ del año 2____

Firma del Solicitante

Firma del Intermediario de Seguros

RECIBO

No.

Recibí de _____
la suma de _____

(_____), en concepto de Depósito para aplicarse a la emisión de una póliza de Dinero y Valores en Tránsito, la cual será efectiva por un (1) año, una vez que haya sido aceptada por la Compañía.

Managua, _____ de _____ del _____

NOTA: Todo Cheque deberá ser librado a nombre de **MAPFRE SEGUROS NICARAGUA, S.A.**

Firma del Intermediario de Seguros.