

**Unibrok**

Correduría de Seguros

Oficina

Ejecutivo comercial

 Cotización Emisión**Datos del tomador**

Nombre y apellidos / Razon social

NIF

Domicilio

Población

Código Postal

**Datos del Asegurado**

Nombre y apellidos / Razon social

NIF

Domicilio

Población

Código Postal

**Mercancía:****Embalaje:**

Si la mercancía va en contenedores, indicar el lugar de la carga y quien la realiza.

**Medio de transporte:**

Indicar si pueden utilizarse vehículos propios.

**Ámbito territorial de recorridos:****Expediciones marítimas - origen/destino e incidencia sobre el 100% transportado:****Expediciones aéreas - origen/destino e incidencia sobre el 100% transportado:**

## Expediciones terrestres - origen/destino e incidencias sobre el 100% transportado:

---

---

---

## Reexpediciones/cobertura de segundos tramos:

Detallar

---

## Valores asegurados:

Máximos

- Buque  
 Camión  
 Avión  
 Vagón

Normal

- Buque  
 Camión  
 Avión  
 Vagón

Previsión valor transportado anual

	€
	€

Facturación total de la empresa

## Experiencia siniestros:

---

---

## Observaciones:

---

---

## Modalidad de póliza:

- Por viaje (expedición única)  
 Abierta (sin declaración y por una cantidad fija)  
 Flotante (aplicaciones, aviso por expedición)

**Anexo:** Tramos de cobertura según modalidad de expedición y notas.

Observaciones

---

---

---

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_\_

En cumplimiento a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos por Vd. facilitados serán incorporados a un fichero donde se conservarán bajo las más estrictas medidas de seguridad y confidencialidad con el objeto de realizar el tratamiento por parte de UNIBROK XXI Correduría de Seguros, S.A. y con la finalidad de controlar los servicios económico-financieros y de seguros prestados por la empresa, así como, hacerle llegar ofertas o informaciones que puedan ser de su interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico y/o medio equivalente. Por este motivo, le rogamos nos comuniqué cualquier cambio o modificación que pudiera producirse respecto de sus datos con el fin de mantenerlos actualizados. Al entrar voluntariamente sus datos, usted CONSIENTE EXPRESAMENTE su tratamiento por parte de UNIBROK XXI, así como aquellas cesiones que sean necesarias para el mantenimiento de la relación pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición aportando una fotocopia de su DNI y dirigiéndose a nuestras oficinas, en Travessera de Gràcia, nº 11, 4ª planta, 08021 Barcelona.

Solicito cotización riesgo

Firma del solicitante

Solicito emisión póliza

Firma del solicitante