



CRÉDITO A LA EXPORTACIÓN

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Complete este formulario marcando lo que corresponda

NOTA: Los campos señalados con (*) son fundamentales para una correcta cotización del seguro.

DATOS DEL ASEGURADO

Razón Social (*) _____ Nombre de Fantasía (*) _____

RUT (*) _____ Ramo de actividad (*) _____

Dirección (*) Calle _____ C.P. _____

Teléfono _____ Celular _____

E-mail _____ Página web _____

Localidad _____ Departamento _____

Empresas relacionadas _____

VOLUMEN DE VENTAS DE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS

Año	Exportaciones totales (U\$S)	Ventas Nacionales (U\$S)	% de pérdidas por incobrables

VOLUMEN DE EXPORTACIONES ANUAL ESTIMADO

U\$S

%	País	N° clientes	Forma de pago	Plazo

SEGUROS CONTRATADOS EN EL BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO

Vehículos Cristales Fianzas Transporte Incendio Otros (especifique) _____

Fecha _____ Firma por la Empresa _____

C.I. _____ Aclaración de firma _____

DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N° _____ Firma del Corredor _____ Aclaración de firma _____

