TRANSPORTE ESPECIFICO

Jardín Americano 108 Gran Jardín · 477 565 2907

segurosyfianzaslahud@gmail.com · Facebook: seguros y fianzas confianseg Lahud

Favor de proporcionar factura del vehículo o en su defecto descripción completa de la unidad: marca, modelo, versión, numero de serie, numero de motor y placas.

	1.	Mercancía que transporta (favor de describir)
	2.	Tipo de empaque
	3.	Suma asegurada total del embarque
	4.	Tipo de moneda
ATO	S DEI	LVIAJE
		Origen y destino del embarque
		2. Fecha y salida del embarque
		3. Medio de transporte (aereo, terrestre y maritimo)
		J. MEGIO GE HANSDOLIE MELEO, LEHESHE VIIIAHLIIIOI
		4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo)
		4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo)
		4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo)
OATO	OS DEI	4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo)
OATO		4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo) 5. Nombre del cliente (destino)
OATO	1.	4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo) 5. Nombre del cliente (destino) CONTRATANTE
ATC	1. 2.	4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo) 5. Nombre del cliente (destino) CONTRATANTE Persona física o moral
ATC	 2. 3. 	4. Datos del chofer (nombre, teléfono, correo) 5. Nombre del cliente (destino) CONTRATANTE Persona física o moral Razón social

CUALQUIER INFORMACIÓN ADCIONAL AGREGARLA EN ESTE APARTADO