



## SEGURO MARÍTIMO

Adventist Risk Management, Inc.

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904

**OFICINA:** 1 (888) 951-4ARM (4276) | **FAX :** (301) 453-7060

**CORREO ELECTRÓNICO :** claims@adventistrisk.org

## INFORMACIÓN SOBRE SOLICITUDES DE INDEMNIZACIÓN

### DOCUMENTOS REQUERIDOS: (deben anexarse al formulario de solicitud llenada)

- Si el artículo es reparable, el presupuesto o la factura que indique el costo de reparación;
- Cuando es posible, la declaración de verificación de pérdida expedida por la autoridad portuaria o un funcionario de la aduanas;
- Recibos o documentación indicando los gastos de transporte, impuestos o derechos arancelarios adicionales;
- Si la institución que patrocina es diferente de la persona que figura en el formulario de solicitud, favor de proporcionar ambos nombres.

### DOCUMENTOS ADICIONALES REQUERIDOS PARA ENVÍOS PERSONALES:

- Certificado de seguro;
- Lista de contenido con los valores declarados ;
- Conocimiento de embarque o carta de porte aéreo.

***Cualquier artículo con un valor igual o superior a 100 USD deberá ser desglosado con el valor correspondiente en la lista de contenido.***

Cuando procedemos al pago de solicitudes de indemnización de seguro marítimo, no pagamos el costo de reposición, sino exclusivamente el valor declarado sobre la siguiente base, evaluado en el monto menor de:

- A El monto indicado en la lista de contenido del asegurado; o
- B Si el artículo es reparable, el costo real de reparación; o
- C El costo de reposición de la mercancía dañada o perdida con mercancía nueva del mismo tipo y calidad

Cada opción deberá incluir el costo real de los gastos incurridos por transporte, impuestos y derechos arancelarios correspondientes a la reparación o reposición de la mercancía, además del valor contemplado, hasta la parte prorrateada del flete, los impuestos o derechos arancelarios indicados en la lista de contenido, en su caso.

### LISTA DE CONTROL:

- Fecha de la pérdida o en que se detectó;
- Los artículos objeto de la solicitud de indemnización deberán corresponder a los artículos et valores declarados en la lista de contenido;
- Formulario de solicitud de indemnización firmado por el asegurado.



# DECLARACIÓN DE PÉRDIDA

FLETE MARÍTIMO — CARGA AÉREA — PAQUETERÍA POSTAL

Adventist Risk Management, Inc.  
 12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904  
**OFICINA:** 1 (888) 951-4ARM | **FAX :** (301) 453-7060  
**CORREO ELECTRÓNICO :** claims@adventistrisk.org

Institución

División:

Nombre de la persona:

Dirección postal y electrónica:

Fecha de la pérdida/ Fecha en que se detectó:

Causa y descripción de la pérdida:

Date aproximativa de envío:

Enviado desde:

Destino:

Nº de caja o etiqueta	Descripción del artículo	Valor en la lista de contenido	Indique si pérdida o tipo de daño	Si dañado, costo de reparación (INCLUYA EL PRESUPUESTO ESCRITO)	RESERVADO A LA OFICINA DE ARM

Si requiere más espacio, utilice el dorso de la página.

El que suscribe declara que es el verdadero y legítimo propietario de los artículos arriba señalados, que la declaración que antecede es verídica y exacta, que ninguno de los artículos fue devuelto o recuperado y que en caso de que se recuperara parte o la totalidad de dichos artículos, el suscrito acepta a restituirlos integralmente correspondiente o entregar dichos a Adventist Risk Management, Inc.

Deducible:

Pago:

Signature :

Fecha :

