



ZURICH[®]

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE GANADO

Lugar: _____ Fecha: (dd/mm/aaaa) _____

Señores
ZURICH SEGUROS ECUADOR S.A.
Presente.

De mi consideración:

Yo (nombres y apellidos), _____ con documento de identidad No. _____, en calidad de Asegurado de Zurich Seguros Ecuador S.A., a través del presente documento, solicito la emisión de un anexo modificadorio a la póliza de seguros No. _____, perteneciente al ramo _____, adquirida a través del canal _____, bajo el trámite No. _____, en razón de que, se llevará a cabo la movilización y traslado del animal o animales asegurado(s) descrito(s) en el ítem No. _____.

Descripción del medio de transporte _____

Lugar actual y lugar de destino:

LUGAR ACTUAL						LUGAR DONDE SE MOVILIZA				
ITEM N°	Provincia	Cantón	Parroquia	Sitio	Nombre de la propiedad	Provincia	Cantón	Parroquia	Sitio	Nombre de la propiedad

COORDENADA EN X	COORDENADA EN Y	TÉCNICO RESPONSABLE

Certifico que, a la fecha del embarque del animal o animales asegurado(s), estos se encuentran en óptimas condiciones físicas.

Atentamente,

Firma del Asegurado:
Documento de identidad No.:

Nota: La información requerida es obligatoria, el número de trámite debe estar completo para la identificación del cliente y la póliza a ser aplicada.