

FORMULARIO NECESARIO PARA COTIZAR SEGURO DE CASCO BARCO

SUSCRIBIR PÓLIZAS DE NEGOCIOS

FAVOR DILIGENCIAR UN FORMULARIO PARA CADA EMBARCACIÓN



NOMBRES Y APELLIDOS DEL ASEGURADO:

CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA

ACTIVIDAD

EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO

DESCRIPCIÓN DE LA EMBARCACIÓN A ASEGURAR:

NOMBRE

CARMEN RITA ☐

TIPO

DRAGA

UTILIZACIÓN

DRAGA DE CORTE YSUCCIÓN, DE CONSTRUCCIÓN

VALOR ASEGURADO

\$ 26.002.490.080 ☐

CARACTERÍSTICAS DE LA EMBARCACIÓN

CAPACIDAD

109 TONELADAS

TIPO

DRAGADO

BADERA

MATERIAL CASCO

METALICO

M.SUPERESTRUCTURA

4,74

DIMENSIONES (MTS):

ESLORA

45,7

MANGA

8,06

PUNTA

0,6

PESO

TRB

TRN

MOTOR (H.P.)

CLASIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN

ENTIDAD DE REGISTRO

INSPECCION FLUVIAL DE BARRANCABERMEJA

SI

NO

ADJUNTAR

CERTIFICADO INSPECCIÓN ANUAL DE CASCO

CERTIFICADO INSPECCIÓN ANUAL DE MAQUINARIA

CERTIFICADO INSPECCIÓN ANUAL DE SEGURIDAD

CERTIFICADO INSPECCIÓN ANUAL DE LINEA DE CARGA

VIGENCIA:

DESDE

____/____/____

HASTA

____/____/____

CONSTRUCCIÓN:

FECHA

4

3

2025

CONSTRUCTOR

SHANDONG HAOHAI DREDGING EQUIPMENT CO. LTD

LUGAR

CHINA

ÁREA DE OPERACIONES

EN AGUAS TERRITORIALES COLOMBIANAS

TRIPULACIÓN (EXPERIENCIA):

AMPAROS SOLICITADOS

BASICO NAVEGACION

RESPONSABILIDAD CIVIL PANDI

LÍMITE ASEGURADO

\$ 26.002.490.080

\$ 26.002.490.080

ANTECEDENTES COMPLETOS DE LOS PROPIETARIOS (INCLUYENDO EXPERIENCIA

DETALLADA NAVIERA, MANEJO DE LAS CLASES DE BARCOS):

REGISTRO DE PÉRDIDAS DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS Y CORRIENTES:
NO HA PRESENTADO RECLAMACIONES

DETALLE DE RECLAMO MAYOR:
NO APLICA

SI HA TENIDO SEGUROS CON ANTERIORIDAD O EN EL MOMENTO:

COMPAÑÍA ASEGURADORA	TIPO DE SEGURO
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	SEGUROS DE NAVEGACIÓN-RCE PANDI
FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO
8 9 2026	\$ 26.002.490.080

DOCUMENTOS A ANEXAR:

SI	NO	PATENTE DE NAVEGACIÓN
SI	NO	LICENCIA SANITARIA
SI	NO	POLIZA DE CONTAMINACIÓN
SI	NO	CERTIFICADO DE REGISTRO Y CLASIFICACIÓN
SI	NO	CERTIFICADO DE MATRÍCULA
SI	NO	CERTIFICADO NACIONAL DE INSPECCIÓN ANUAL
SI	NO	CERTIFICADO NACIONAL DE SEG. DE MATERIAL DE ARMAMENTO
SI	NO	CERTIFICADO NACIONAL DE SEG. DE CONSTRUCCIÓN
SI	NO	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE LA MAQUINARIA
SI	NO	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DEL EQUIPO
SI	NO	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DEL EQUIPO Y MATERIAL ELÉCTRICO
SI	NO	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DE EQUIPO DE RADIOCOMUNICACIÓN
SI	NO	CERTIFICADO DE INSPECCIÓN DEL CASCO
SI	NO	INSPECCIÓN RECIENTE REALIZADA POR UN EXPERTO NAVAL

FAVOR ANEXAR COPIA DE CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS ANTERIORES QUE APLIQUEN A LA EMBARCACIÓN
OBJETO DEL SEGURO

Autorizo a las entidades aseguradoras, sociedades de capitalización e intermediarios de seguros, para que con fines de administración de riesgos y de información entre compañías y entre éstas y las autoridades competentes, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada, la información derivada del contrato que se celebre o de cualquier otro vinculo contractual y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se haya otorgado a la aseguradora o se le otorgue en el futuro, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual el tomador y/o asegurado y/o beneficiario declara conocer y aceptar en todas sus partes.

ALVARO JOSE REDONDO CASTILLO
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
c.c 8.644.691
Barranquilla
CIUDAD

FECHA 9 | 9 | 2026