

EXTENSION DE SEGURO EN ALMACENAJE

Certificado No:

TG International Insurance Brokerage, Inc. P.O. Box
99, San Juan Capistrano, CA 92693-0099 Tel:
(949)661-6020 Fax: (949)661-9758 E-mail:
webmaster@tginternational.com

For favor referirse a su certificado de seguro para determinar cuantos dias de seguro para almacenaje "gratis" estan incluidos en la poliza.

Si sus bienes permaneceran almacenados mas alia del periodo "gratis", observe lo siguiente:

- > Las extensiones de seguro estan basadas en periodos de 30 dias.
- ^ Los bienes deben estar almacenados en bodegas comerciales de companfa de mudanzas. No se pueden usar mini-bodegas o bodegas de auto-almacenaje. La cobertura sera cancelada si se usan etc tipo de bodegas.
- > No se puede tener acceso a los bienes; ni remover o anadir objetos sin la previa autorizacion de TGI. Esta autorizacion no es garantizada y depende de la compania de seguros.
- ^ Este formulario de extension de seguro junto con el pago de la extension deben ser recibidos por TGI antes que se termine el periodo de seguro "gratis".

El costo del seguro es \$.25 cada \$100 de valor por cada periodo de 30 dias. Todas las extensiones están sujetas a un cargo minimo de US\$10.00

SOLICITO QUE MI SEGURO DE TRANSITO SEA EXTENDIDO POR _____ MESES

FECHA DE EXTENSION: DESDE _____ HASTA _____

MIS BIENES ESTAN ALMACENADOS EN: Q ORIGEN Q DESITNO

NOMBRE Y DIRECCION DE LA BODEGA:

MIS BIENES LLEGARON A LA BODEGA EL DIA:

Calculo del costo de almacenaje:

Valor Asegurado	x	.0025	=	Costo Mensual	x	# de Meses	=	TOTAL
		1						

La cobertura no sera extendida sin el pago en dolares Americanos. Aceptamos pagos con cheque, tarjeta de credito o giro postal (money order).

AUTORIZO A TG INTERNATIONAL INSURANCE BROKERAGE, INC. CARGAR MI TARJETA DE CREDITO:

Q VISA O MASTERCARD Q AMERICAN EXPRESS

NO DE TARJETA: _____

FECHA DE VENCIMIENTO: _____

NOMBRE (Como aparece en la Tarjeta): _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

FIRMA DEL CLIENTE AUTORIZANDO EL CARGO: _____

POR FAVOR ENVIAR CONFIRMACION DE EXTENSION A: _____

Por favor envie este formulario complete por correo,fax, o e-mail a TGI