

Agency Coverage - ITIC

1. Información General / General Information

(En caso de que necesiten más espacio, favor utilicen hojas anexas)

(If you have insufficient space to answer any questions, please attach a separate sheet)

a) Fecha establecida/*Date established*

b) Nombre y dirección de cualquier coasegurado, afiliado o compañías asociada la cual quiera asegurar.

Name and address of any Subsidiary, affiliated or associated companies which you wish to cover.

Nombre y Dirección/*Name and Address*

Actividad Principal/*Principal Activity*

c) Dirección de todas las sucursales que quiere incluir en la cobertura.

Address of all branch offices to be included in the cover.

d) Numero de Directores / Socios
No. of Directors/Partners

No. total de empleados que fue dado en la Pregunta 2d).

Total No. of staff engaged in providing services listed in Question

e) Nombres, cargos, grado de profesion y numero de años de experiencia de Directores/ Socios y Gerentes.

Names, positions, professional qualifications and number of years experience of Directors / partners and Senior Managers

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

f) Nombre de la persona a quien dirigir la correspondencia

Name person to whom correspondence should be addressed.



Panamericano Venezolana

2. Ganancias Brutas Anual (honorarios y comisiones ganadas)
Gross Annual Income (fees and commissions earned)

a) Año financiero anterior
Last financial year

b) Estimación para este año financiero
Estimate for this financial year

c) Estimación del proximo año financiero
Estimate for next financial year

d) Favor indiquen el porcentaje de sus Ingresos Bruto Anual de las siguientes actividades a ser aseguradas.
Please indicate the percentag o your Gross annual Incom from the following activities to be insured.

| | | | |
|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Tramp Agent | <input type="text"/> % | Corredor de Bunker Bunker Broker | <input type="text"/> % |
| Liner Agent | <input type="text"/> % | Ship Manager* | <input type="text"/> % |
| Chartering Broker | <input type="text"/> % | Fright Forwarder* | <input type="text"/> % |
| Sale and Purchase Broker | <input type="text"/> % | | |

Representante de Intereses de Seguros (
Representative of Insurance Interests (e.g. P&I Clubs, Corporation of Lloyds, Classification Societies)