

**ЗАЯВА НА СТРАХУВАННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ АВТОПЕРЕВІЗНИКА**

**(Договір на одне відправлення / рейс)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Страхувальник** | | | | Назва: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Адреса: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **ХАРАКТЕРИСТИКА ВАНТАЖУ** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Найменування вантажу (згідно з товаросупроводжувальними документами) | | | | | | | | | Пакування вантажу | | | Кількість місць | | Вага, кг, брутто/нетто (*за наявності*) | | | Інвойсна вартість, валюта | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |
| Вантаж новий | |  | Вантаж б/в | | |  | | | Вантаж з оголошеною вартістю | | | | | | | | |  | |
| Особливі характеристики вантажу (вогненебезпечність, природна втрата ваги, крихкість, тощо) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО АВТОТРАНСПОРТ (тягач, напівпричіп):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Марка автомобіля** | | | | **Тип** | | | | | **Державний номерний знак** | | | **Рік випуску** | | | **Сигналізація** | | | **Тахограф** |
| 1 |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ПЕРЕВЕЗЕННЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Власник вантажу** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Експедитор вантажу** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Номер накладної СMR/ТТН** (*за наявності*)**:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Пункт відправлення** | | | | | | | Населений пункт / Порт/ Станція:  Країна: | | | | | | | | | | | | |
| **Пункт призначення** | | | | | | | Населений пункт / Порт/ Станція:  Країна: | | | | | | | | | | | | |
| Дата початку перевезення | | | | | | | Место для ввода даты. | | | | | | | | | | | | |
| Орієнтовна дата доставки вантажу | | | | | | | Место для ввода даты. | | | | | | | | | | | | |
| **УМОВИ СТРАХУВАННЯ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «З покриттям всіх ризиків» *(у відповідності до діючого шаблону ІНГО)*  «З покриттям погоджених ризиків» (Оберіть необхідні страхові ризики)   |  |  | | --- | --- | | Аварія/ДТП | Підмокання | | Пожежа | Крадіжка зі зломом | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Франшиза**, % від страхової суми | | | | | | | | 1%;  3%;  5%;  Інший варіант | | | | | | | | | | | |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗБИТКИ ПО АНАЛОГІЧНИМ ПЕРЕВЕЗЕННЯМ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ** (*за наявності*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | | | Подія (короткий опис) | | | | | | | | Причина | | | | Сума збитку, грн. | | | | |
| Место для ввода даты. | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| Место для ввода даты. | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **ЗБИТКИ ПО АНАЛОГІЧНИМ ПЕРЕВЕЗЕННЯМ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ ВІДСУТНІ** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |

Підписуючи цей документ ми підтверджуємо, що повідомлені нами в цій заяві відомості є повними і достовірними, і згодні, що ця заява є невід’ємною і складовою частиною договору страхування, що видається по вищевказаному запиту на страхування.

Ми розуміємо, що не повідомлені або повідомлені нами в некоректному або неповному вигляді відомості надають право АТ «СК «ІНГО» на дострокове припинення або визнання договору страхування недійсним.

Дана заява не підтверджує факт укладання договору страхування, а носить лише інформативний характер.

Страховик зобов’язується не розповсюджувати отриману від Страхувальника в цій заяві інформацію.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уповноважений представник Заявника:  посада | ПІБ |  |
| м. п. (підпис) |

**Дата заповнення:** Место для ввода даты.