

**ЗАЯВА НА СТРАХУВАННЯ ВАНТАЖІВ**

**(генеральний договір)**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявник / Страхувальник | Назва:Адреса: |
| Страхувальник виступає | [ ]  власником вантажу, [ ]  перевізником, [ ]  експедитором, [ ]  інше       |
| Вигодонабувач/ Власник вантажу *(за наявності інформації)* | Назва: |
| Період страхування (дії договору) | з Место для ввода даты. по Место для ввода даты.;максимальна тривалість одного перевезення       |
| ВІДОМОСТІ ПРО ВАНТАЖ (заплановані дані на період страхування) |
| № | Найменування вантажів (згідно з товаросупроводжувальними документами) | Спосіб перевезення (контейнерне / навалом /в тентованому ТЗ тощо), пакування | Середня вартість вантажу по одному перевезенню, (сума, валюта) | Максимальна вартість вантажу по одному перевезенню (сума, валюта) | Загальна вартість вантажу по всім перевезенням за заявлений період страхування (сума, валюта) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Особливі характеристики вантажів (вогненебезпечність, природна втрата ваги при транспортуванні, крихкість, необхідний температурний режим тощо) |  |
| Базис страхової суми | [ ]  100%; [ ]  110%; [ ]  Інший варіант       |
| МАРШРУТИ ПЕРЕВЕЗЕННЯ, ВИДИ ТРАНСПОРТУ |
| **№** | **Виберіть вид транспорту** | **Країна (регіон) відправлення** | **Країна (регіон) призначення** | **Види вантажів** | **% від загального обсягу перевезень за період** |
| 1 | авіаційний |  |  |  |  |
| 2 | автомобільний |  |  |  |  |
| 3 | водний, автомобільний |  |  |  |  |
| 4 | водний, автомобільний, залізничний |  |  |  |  |
| 5 | Выберите элемент. |  |  |  |  |
|  | Выберите элемент. |  |  |  |  |
| **УМОВИ СТРАХУВАННЯ** (відповідно до Правил страхування вантажів) |
| **Основне покриття** (виберіть один або декілька з варіантів нижче):[x]  «З покриттям всіх ризиків»[ ]  «З покриттям групи ризиків»[ ]  «Мінімальне покриття»[ ]  «Мінімальне покриття + Крадіжка зі зламом»[ ]  «З покриттям погоджених ризиків» (Оберіть необхідні страхові ризики)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Пожежа | [ ]  Проникнення води |
| [ ]  Вибух | [ ]  Пошкодження під час завантаження або розвантаження |
| [ ]  Стихійне лихо | [ ]  Крадіжка зі зломом |
| [ ]  Удар блискавки | [ ]  Грабіж, розбій |
| [ ]  Аварія/ДТП | [ ]  Інші ризики (зазначте необхідне)       |

 |

|  |
| --- |
| **ДОДАТКОВЕ ПОКРИТТЯ** (оберіть необхідне): |
| [ ]  З покриттям Проміжного (тимчасового) зберігання на складі в пунктах перевантажень та перевалок**»**  |
| Пункти перевантаження (зазначити вид транспорту, максимально можливу кількість місць проміжного зберігання вантажу, тривалість такого зберігання в кожному пункті) | водний  | Кількість місць: ------------- | Тривалість зберігання: -----------  |
|  | автомобільний | Кількість місць: ------------- | Тривалість зберігання: -----------  |
|  | водний, автомобільний | Кількість місць: ------------- | Тривалість зберігання: -----------  |
|  | водний, автомобільний, залізничний | Кількість місць: ------------- | Тривалість зберігання: -----------  |
| [ ]  «З покриттям зберігання в місці доставки та вивантаження» (*морський порт або аеропорт*) | ----------- |
| [ ]  «З покриттям порушення спеціального температурного режиму» [ ]  Військові ризики (Institute War Clauses (Cargo)) [ ]  Страйкові ризики (Institute Strikes Clauses (Cargo))[ ]  Інші ризики (необхідно зазначити які)        |
| **Франшиза**, % від страхової суми за перевезенням окремим ТЗ | [ ]  0%; [ ]  0,5%; [ ]  1%; [ ]  5%; [ ]   *інший варіант* |       |
| **ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ПЕРЕВЕЗЕНЬ** |
| Експедитори, перевізники вантажу | Назва:       |
|  | Адреса:       |
|  |  |
| Наявність охорони | [ ]  так, назва охоронної компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  озброєна | [ ]  ні |
|  |  | [ ]  неозброєна |  |
| Проведення незалежного огляду (сюрвей) вантажу | [ ]  такЯкщо так, будь ласка, зазначте, ким і коли саме.      | [ ]  ні |
| ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗБИТКИ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ (за наявності) |
| Дата | Подія (короткий опис) | Причина | Сума збитку, грн. |
| Место для ввода даты. |  |  |  |
| Место для ввода даты. |  |  |  |
| ЗБИТКИ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ ВІДСУТНІ |[ ]
| Інша інформація про обставини, що мають суттєве значення для оцінки страхового ризику  | [ ]  у морському суцільнометалевому контейнері / цільнометалевому кузові автомобіля (на всіх етапах перевезення) [ ]  перевезення на відкритій платформі / тралі[ ]  збірні вантажі *Зазначте іншу інформацію*       |

Цим підтверджується, 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 ризику (об’єкту).

Будь-які зміни положень цієї заяви є істотними для оцінки ступеня ризику. Страхувальник зобов’язаний протягом 2 (двох) календарних днів повідомити Страховика про будь-які зміни положень цієї заяви.

Усі відсутні відомості Страхувальник зобов'язуємося повідомити додатково протягом 24 годин із моменту, коли такі відомості стануть нам відомі.

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.

Сторони домовилися про те, що Страховик несе відповідальність тільки відповідно до умов договору страхування, а Страхувальник не буде пред’являти іншого роду вимог.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник підприємства:** |  |  |
| м. п.  *(підпис)* |

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