

**ЗАЯВА НА СТРАХУВАННЯ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ЕКСПЕДИТОРА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страхувальник** | Назва: |  |
| Адреса: |  |
| Код ЄДРПОУ: |  |
| Уповноважена особа: |  |
| **Період страхування (дії договору)** | з Место для ввода даты. по Место для ввода даты.;максимальна тривалість одного перевезення       днів |
| **ТЕРИТОРІЯ ПЕРЕВЕЗЕНЬ ТА МІСЦЕ ДІЇ ДОГОВОРУ:** | **НАПРЯМОК / МАРШРУТ ПЕРЕВЕЗЕНЬ (експорт / імпорт)** | **% ВІД ЗАГАЛЬНОГО ОБ’ЄМУ ПЕРЕВЕЗЕНЬ ВАНТАЖУ** |
| Україна (внутрішні перевезення) |  |
| країни Європи  |  |
| Інше (зазначте)  |  |
| Інше (зазначте)  |  |
| **ПЛАНОВАНІ ОБСЯГИ ЕКСПЕДИРУВАННЯ ВАНТАЖІВ (рейси/відправки, вагони й т.п. за рік):** |
| **Залучений транспорт** | **Міжнародні перевезення** | **Внутрішньо українські перевезення** |
| **Кількість** | **Середня вартість вантажу, грн.** | **Кількість** | **Середня вартість вантажу, грн.** |
| Автомобільний |  |  |  |  |
| Залізничний |  |  |  |  |
| Морський |  |  |  |  |
| Авіаційний |  |  |  |  |
| МУЛЬТИМОДАЛЬНИЙ (у випадку експедирування/перевезення 2-ма і більше видами транспорту по одному перевезенню) |
| водний, автомобільний |  |  |  |  |
| залізничний, автомобільний |  |  |  |  |
| авіаційний, автомобільний |  |  |  |  |
| **СТРУКТУРА ПОРТФЕЛЮ ЕКСПЕДИТОРА ЗА ВИДОМ ВАНТАЖУ, % від загальному обсягу** |
| Електроніка, комп’ютерна техніка, оргтехніка, (включаючи комплектуючі до них); мобільні телефони | % | Автомобілі, мотоцикли, спецтехніка, інші транспортні засоби | % |
| Електрична побутова техніка, телевізори та комплектуючі | % | Запчастини до транспортних засобів | % |
| Промислове обладнання  | % | Алкогольні напої, пиво, спиртові дистиляти | % |
| Будматеріали, оздоблювальні матеріали | % | Тютюн і вироби з нього, тютюн-сирець | % |
| Ліс, пиломатеріали | % | Парфумерія, косметика, гігієнічні засоби | % |
| Меблі, заготівлі | % | Скло, фарфор та вироби з них | % |
| Папір, поліграфічна продукція | % | Медичні препарати  | % |
| Товари хімічної промисловості  | % | Продукти харчування, напівфабрикати | % |
| Чорні та кольорові метали та вироби з них | % | С/г продукція навалом (зерно, шрот, інше),посівний матеріал | % |
| Вугілля, руда | % | Засоби захисту рослин, мінеральні добрива | % |
| Нафтопродукти, газ | % | Одяг, взуття, аксесуари до них | % |
| Інші вантажі, вартістю нижче 2 000 000 грн., а саме  | % |
| Інші вантажі, вартістю понад 2 000 000 грн., а саме  | % |
| **КАТЕГОРІЇ ВАНТАЖІВ, % від загального обсягу** |
| Генеральні вантажі | % | Контейнерні вантажі | % |
| Негабаритні вантажі | % | Вантажі, що потребують дотримання температурного режиму | % |
| Наливні вантажі  | % | Небезпечні вантажі | % |
| Інші типи (*зазначте*)  | % | Інші типи (*зазначте*)  | % |
| **ЗАПЛАНОВАНІ ОБСЯГИ ЕКСПЕДИРУВАННЯ (на період страхування)** |
| Загальний розмір винагороди експедитора (брутто-фрахт), (сума, валюта) | при перевезеннях по Україні |       |
| при міжнародних перевезеннях |       |

|  |
| --- |
| **УМОВИ СТРАХУВАННЯ** |
| **Перелік ризиків, що підлягають страхуванню** | **Ліміти відповідальності, грн.** |
| Втрата, загибель, нестача або пошкодження вантажу | при перевезеннях по Україні |       |
|  | при міжнародних перевезеннях |       |
| Транзитне зберігання, операції по обробці вантажів на складі |       |
| Збитки, заподіяні несвоєчасною доставкою |       |
| Витрати (митні платежі, плата за перевезення тощо) |       |
| Відповідальність перед третіми особами за шкоду завдану вантажем |       |
| Витрати на врегулювання збитків (оплата сюрвейєра, зменшення розміру збитків тощо) |       |
| Загальний ліміт відповідальності по договору (по всіх ризиках) |       |
| **ДОДАТКОВЕ ПОКРИТТЯ ПЕРЕВЕЗЕНЬ ВЛАСНИМ / ОРЕНДОВАНИМ АВТОТРАНСПОРТОМ (зазначте при включенні в покриття)** |
| ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВЛАСНИЙ АВТОТРАНСПОРТ (якщо більше 5-ти одиниць - вкажіть окремим списком) |
|  | **Марка автомобіля** | **Тип** | **Державний номерний знак** | **Рік випуску** | **Сигналізація** | **Тахограф** | **Міжнародні перевезення** | **Перевезення по Україні** |
| 1 |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 2 |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 3 |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 4 |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 5 |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| *Примітка*! Інформація, зазначена в підпункті ПЛАНОВАНІ ОБСЯГИ ЕКСПЕДИРУВАННЯ ВАНТАЖІВ не включає перевезення власним / орендованим транспортом |
|  **ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ЗАЛУЧЕНИХ СУБПІДРЯДНИКІВ** |
| Основні перевізники, яких залучаєте  | Назви компаній, код ЄДРПОУ:            |
| Чи перевіряєте/ вимагаєте у перевізників наявність договору страхування відповідальності | [ ]  так, завжди | [ ]  іноді, залежно від особливостей вантажу | [ ]  ні, наявність страхування не обов’язкова |
| **ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ОХОРОНИ ВАНТАЖУ** |
| Зазначте, які вантажі охороняються, на яких маршрутах, назви охоронних компаній |            |
| **ІСТОРІЯ СТРАХУВАННЯ** |
| Чи страхували Ви раніше або маєте діючий поліс страхування відповідальності при експедирування вантажів?  | [ ]  так [ ]  ніЯкщо «так», зазначте назву Страховика, розмір страхової суми та період страхування за кожним договором:1.      2.      3.       |
| **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗБИТКИ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ** |
| Дата | Подія (короткий опис, місце події) | Причина | Сума збитку, грн. |
| Место для ввода даты. |  |  |  |
| Место для ввода даты. |  |  |  |
| Место для ввода даты. |  |  |  |
| Место для ввода даты.  |  |  |  |
| **ЗБИТКИ ЗА ПОПЕРЕДНІ ТРИ РОКИ ВІДСУТНІ** |[ ]
|  |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** |       |
|  |
| **ПОРЯДОК СПЛАТИ СТРАХОВОЇ ПРЕМІЇ:** |
| Ваш бюджет на страхування, грн. |       |
| Фіксована річна премія (усі перевезення автоматично вважаються застрахованими) | [ ]  |
| На основі звітності (премія на одне перевезення) | [ ]  |

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.