

**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  ні  Якщо «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.