

СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

ПО СТРАХОВАНИЮ ГРУЗОВ

г. Москва

« ____ » _____ 2020г.

Страхователь (Наименование, юридический адрес Страхователя)			
Контактное лицо (номер телефона, номер факса, e-mail)			
Выгодоприобретатель (получатель страхового возмещения)			
Отношение страхователя к грузу	<input type="checkbox"/> продавец <input type="checkbox"/> экспедитор <input type="checkbox"/> внутрикорпоративные перевозки <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> покупатель <input type="checkbox"/> перевозчик <input type="checkbox"/> иное		
ГРУЗЫ и ИХ ХАРАКТЕРИСТИКА			
Наименование грузов (указать % отношение каждой группы к общему объему)			
	в т.ч. подверженных бою и лому (изделия из мрамора, керамики, фарфора, содержащие стекло или изготовленные из стекла и т.д.) в % от общего объема грузов _____% <input type="checkbox"/> новое <input type="checkbox"/> б/у		
Упаковка (ящики, коробки, мешки, паллеты и т.д.) или без упаковки			
Наличие пломб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет		
Максимальная стоимость на одном перевозочном средстве	(для автоперевозок: при перевозке юр.лицами- _____ при перевозке ИП _____	Среднемесячный объем перевозок (в стоимостном выражении) Количество перевозок в месяц _____	
Годовой/контрактный объем перевозок			
ТРАНСПОРТИРОВКА ГРУЗОВ			
Перевозчик	<input type="checkbox"/> юридическое лицо <input type="checkbox"/> Индивидуальный предприниматель <input type="checkbox"/> собственный транспорт страхователя <input type="checkbox"/> иное Указать название перевозчика (застрахована ответственность перевозчика <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если да, указать в какой компании и с каким лимитом) _____		
Виды транспорта	<input type="checkbox"/> авто <input type="checkbox"/> ж/д <input type="checkbox"/> море <input type="checkbox"/> авиа <input type="checkbox"/> курьерские отправки <input type="checkbox"/> смешанный (указать какие)		
Способ перевозки	<input type="checkbox"/> контейнер <input type="checkbox"/> открытый кузов/платформа <input type="checkbox"/> тентованный кузов/полуприцеп <input type="checkbox"/> закрытый тип (жесткий кузов) <input type="checkbox"/> трал <input type="checkbox"/> цистерна <input type="checkbox"/> автовоз <input type="checkbox"/> крытый вагон <input type="checkbox"/> полувагон <input type="checkbox"/> вагон-цистерна <input type="checkbox"/> вагон-хопер <input type="checkbox"/> вагон-сетка <input type="checkbox"/> навалом <input type="checkbox"/> насыпью <input type="checkbox"/> наливом <input type="checkbox"/> трюм <input type="checkbox"/> палуба <input type="checkbox"/> танкер <input type="checkbox"/> баржа/паром <input type="checkbox"/> рефрижератор (<input type="checkbox"/> с самописцами <input type="checkbox"/> без самописцев <input type="checkbox"/> иное) <input type="checkbox"/> иное (указать)		

Способ погрузки/разгрузки груза	
Наличие вооруженного сопровождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Наименование охранного предприятия _____ Количество охранников, сопровождающих груз _____ Вид оружия: <input type="checkbox"/> огнестрельное <input type="checkbox"/> иное
Какой участок пути заявляется на страхование	<input type="checkbox"/> весь маршрут перевозки <input type="checkbox"/> первый участок пути <input type="checkbox"/> иное
Наличие акта осмотра груза	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> в пункте отправления <input type="checkbox"/> в пункте перегрузки <input type="checkbox"/> в пункте назначения Кем составляется и подписывается
МАРШРУТЫ ПЕРЕВОЗОК	
Пункты отправления	
Пункты назначения	
Пункты перегрузки	
Пункты частичной выгрузки	
Временное хранения на складе	<input type="checkbox"/> да, максимальный срок хранения _____ дней <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> закрытое охраняемое помещение, предназначенное для временного хранения грузов <input type="checkbox"/> закрытое охраняемое помещение, предназначенное для проведения выставок <input type="checkbox"/> открытая, огражденная охраняемая стоянка <input type="checkbox"/> открытая площадка без ограждения и охраны <input type="checkbox"/> лимит по складу _____ Наименование и адрес склада _____
УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ (какие риски должны быть покрыты страхованием):	<input type="checkbox"/> §2 п.2.1 «С ответственностью за все риски»; <input type="checkbox"/> §2 п.2.2 «С ответственностью за частную аварию»; <input type="checkbox"/> §2 п.2.3 «Без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения» <input type="checkbox"/> Включая кражу целых мест; <input type="checkbox"/> Включая грабеж, разбойное нападение <input type="checkbox"/> Дополнительные риски:
Статистика убыточности за последние три года	

Настоящее заявление является неотъемлемой частью полиса страхования грузов.

Настоящим подтверждаем, что Правила страхования грузов Ингосстраха получили и ознакомлены с ними. Оплату страховой премии в соответствии с выставленными счетами и в установленные в счете сроки гарантируем.

Если оплата страховой премии производится в валюте отличной от валюты договора, то применяется курс ЦБ РФ на дату перечисления денежных средств.

Страхователь, подписывая данное заявление, уведомлен, что в случае сообщения (указания) им ложных сведений в данном заявлении, СПАО «Ингосстрах» вправе подать иск о признании договора недействительным, как заключенного под влиянием обмана.

Руководитель или уполномоченное лицо _____

(подпись, Ф.И.О., должность)

(м.п.)