

## ЗАЯВЛЕНИЕ

на страхование грузов № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ 2020

СПАО «Ингосстрах»  
УПРАВЛЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ ГРУЗОВ

Начальнику управления г-ну Голубеву Р.А.

тел. 8 (495) 234-36-10

факс 8(495) 234-36-00

<b>1. Страхователь</b>	
ИНН Адрес	
Телефон _____ Факс: _____ E-Mail: _____	
1.1. Отношение страхователя к грузу	<input type="checkbox"/> продавец <input type="checkbox"/> экспедитор <input type="checkbox"/> внутрикorporативные перевозки <input type="checkbox"/> покупатель <input type="checkbox"/> перевозчик <input type="checkbox"/> иное
<b>2. Выгодоприобретатель</b>	
ИНН	
Адрес:	
<b>3. Плательщик за страхование</b>	
<b>4. На каком языке выписать полис (русском, английском)</b>	
Примечание: При выписке полиса на английском языке необходимо заполнить заявление на английском языке. При аккредитивной форме оплаты следует представить копию статьи аккредитива, касающейся страхования	

<b>5. Сведения о перевозимом грузе</b>	
5.1. Номер и дата контракта	
5.2. Точное название груза <input type="checkbox"/> новый <input type="checkbox"/> б/у	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 _____ %
5.3. Количество грузовых мест, вес	
5.4. Род упаковки (указать: ящики, коробки, мешки, паллеты и т.д.) или без упаковки	<input type="checkbox"/> ящики <input type="checkbox"/> коробки <input type="checkbox"/> мешки <input type="checkbox"/> бочки/канистры <input type="checkbox"/> иное _____ <input type="checkbox"/> без упаковки
5.5. Наличие пломб	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

<b>6. Страховая сумма (сумма слагаемых по пп.6.1.-6.5.)</b>	_____ <input type="checkbox"/> рубли <input type="checkbox"/> доллары США <input type="checkbox"/> Евро <input type="checkbox"/> иное _____
<b>в т.ч.</b>	
6.1. Стоимость груза _____	
6.2. Стоимость фрахта _____	
6.3. Таможенные расходы _____	
6.4. Ожидаемая прибыль (не более 10% от стоимости груза) _____	
6.5. Другие расходы _____	
<input type="checkbox"/> с НДС	<input type="checkbox"/> без НДС

<b>7. Параметры перевозки</b>	
7.1. Пункт отправления (точный адрес)	
7.2. Пункт назначения (точный адрес)	
7.3. Пункт перегрузки	
7.4. Пункт частичной выгрузки	
7.5. Вид транспорта	<input type="checkbox"/> авто <input type="checkbox"/> ж/д <input type="checkbox"/> море/река <input type="checkbox"/> авиа <input type="checkbox"/> курьерские отправки <input type="checkbox"/> смешанный (указать какие)
7.6. Дата отправки груза / номера и даты транспортных документов (при отсутствии информации о транспортных документах, их номера и даты сообщаются в Ингосстрах позднее)	
7.7. 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) _____

<p>7.8. Способ перевозки</p> <p>Настоящим подтверждаем, что <b>морская</b> перевозка грузов осуществляется судами, состоящими в одном из классификационных обществ, входящих в Международную ассоциацию классификационных обществ (IACS); возраст судов не превышает 35 лет.</p>		<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)
<p>7.9. Временное хранение на складе</p>	<p><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 _____</p>	<p><b>при морской перевозке:</b>  Название и год постройки судна _____</p>
<p>7.10. Наличие охраны (вооруженная/невооруженная)</p>	<p><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 _____</p>	
<p>7.11. Какой участок пути заявляется на страхование</p>	<p><input type="checkbox"/> весь маршрут перевозки <input type="checkbox"/> первый участок пути <input type="checkbox"/> иное _____</p>	
<p>7.12. Наличие акта осмотра груза</p>	<p><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 _____</p>	

**8. Условия страхования:**

**Согласно Правил страхования грузов Ингосстраха:**

<input type="checkbox"/> пар.2 п.2.1 «С ответственностью за все риски»;
<input type="checkbox"/> пар.2.п.2.2 «С ответственностью за частную аварию»
<input type="checkbox"/> пар.2.п.2.3 «Без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения» <input type="checkbox"/> включая кражу целых мест <input type="checkbox"/> включая грабеж, вооруженное нападение
<input type="checkbox"/> включая военные риски. Согласно IWC (cargo) d.d.01.01.09
<input type="checkbox"/> включая забастовочные риски. Согласно ISC (cargo) d.d.01.01.09 <input type="checkbox"/> <b>Дополнительные риски:</b> _____
<i>Франшиза (безусловная)- _____</i>

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 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.)