

Приложение № 1

к Инструкциям для клиентов СПАО «Ингосстрах» о порядке проведения осмотров грузов и заявления претензий в случае возникновения убытков при перевозках автомобильным, морским, железнодорожным и авиационным транспортом

форма Уведомления об убытке в адрес СПАО «Ингосстрах»

наименование организации

СПАО «Ингосстрах»
Отдел урегулирования убытков
страхования грузов Начальнику отдела
Колмакову К.В.

Уведомление об убытке № ____ от __.__.____г

Страховой полис (генеральный полис, страховой сертификат, декларация) №	
Вид перевозки (море, авто, авиа, жд)	
Наименование судна/ Автомобиль №/ жд вагон №/ Контейнер №	
№ и дата перевозочного документа (коносамент/ автонакладная/ жд накладная/ авианакладная/ накладная экспресс почты)	
Маршрут перевозки	
Наименование груза	
Дата убытка	
Обстоятельства убытка	
Предварительная сумма ущерба	

Должность

Подпись, печать

ФИО

Приложение № 2

к Инструкциям для клиентов СПАО «Ингосстрах» о порядке проведения осмотров грузов и заявления претензий в случае возникновения убытков при перевозках автомобильным, морским, железнодорожным и авиационным транспортом

форма Номинации/заявки в адрес независимой сюрвейерской компании

Бланк организации

НОМИНАЦИЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ ОСМОТРА

1. ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ					
1.1.	Заказчик (Наименование, адрес)				
1.2.	Лицо, ответственное за организацию заявки /контакты				
2. ИНФОРМАЦИЯ О ГРУЗЕ					
2.1.	Наименование груза				
2.2.	Характер и причина повреждений	Характер повреждений	Причина повреждений		
3. ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОЗКЕ					
3.1.	Страхователь				
3.2.	Способ транспортировки (море, авто, авиа, жд)	Вид транспорта	Наименование судна/ Модель ТС	№ ТС/вагона	№ контейнера
3.3.	Представители страхователя				
3.4.	Товаросопроводительные документы				
4. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТПРАВКЕ ГРУЗА					
4.1.	Грузоотправитель				
4.2.	Дата и место отгрузки				
5. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ГРУЗА					
5.1.	Грузополучатель				
5.2.	Дата доставки грузополучателю				
5.3.	Документы, оформленные при получении груза				
6. СВЕДЕНИЯ О СЮРВЕЕ					
6.1.	Сюрвейерская компания				
6.2.	Дата проведения осмотра				
6.3.	Место проведения осмотра				
6.4.	Задача	<ol style="list-style-type: none"> 1. Провести осмотр транспортного средства, контейнера и груза; 2. Определить характер, причину и размер ущерба, включая стоимость ремонта/ доработки/ уценки поврежденного груза; 3. Осуществить фотосъемку при осмотре; 4. Осуществить отбор проб груза (если необходимо); 5. Осуществить снятие показаний самописцев регистратора температуры (если необходимо и возможно); 6. Подготовить рекомендации по минимизации ущерба. 			
6.5.	Язык отчета/форма отчета				
7. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ЗАЯВКИ					
7.1.	Дата принятия заявки				
7.2.	Исполнитель/ контакты				
7.3.	Руководитель				

Подпись _____

Дата _____

Приложение № 3

к Инструкциям для клиентов СПАО «Ингосстрах» о порядке проведения осмотров грузов и заявления претензий в случае возникновения убытков при перевозках автомобильным, морским, железнодорожным и авиационным транспортом

форма Приглашения перевозчику/экспедитору на осмотр груза

_____ (наименование или Ф.И.О. организации)
адрес: _____

от _____ (наименование или Ф.И.О. организации)

адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

Приглашение на осмотр груза

"__" _____ 20__ г. между _____ и _____
(наименование/Ф.И.О. стороны) (наименование/Ф.И.О. стороны)

был заключен Договор перевозки/экспедиции груза/ оформлена Транспортная накладная/Экспедиторская расписка № _____ от _____.

"__" _____ 20__ г. в ____ часов ____ минут при следующих обстоятельствах: _____,
было обнаружено _____
по адресу: _____.

Просим направить Вашего уполномоченного представителя для осмотра груза на месте происшествия/ инспектирования выгрузки груза на складе грузополучателя/ инспектирования переборки/дефектовки/ремонта груза, перевозимого Вашей компанией по маршруту _____ согласно транспортной накладной/ экспедиторской расписке/ заявке/ договору № _____ от «__» _____ 20__ г. и составления акта осмотра с участием независимого сюрвейера.

Дата и время осмотра: _____.

Адрес осмотра: _____.

Просим подтвердить получение данного приглашение, а также Ваше участие в осмотре или письменно сообщить об отказе в осмотре груза.

"__" _____ 20__ г.

(подпись, печать)

Приложение № 4

к Инструкции для клиентов СПАО «Ингосстрах» о порядке проведения осмотров грузов и заявления претензий в случае возникновения убытков при перевозках автомобильным транспортом
форма Уведомления перевозчику/экспедитору о составлении акта по факту несохранной перевозки груза

_____ (наименование или Ф.И.О. организации)
адрес: _____

от _____
(наименование или Ф.И.О. заинтересованной стороны)
адрес: _____,
телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

**Уведомление
о составлении акта по факту несохранной перевозки груза**

"__" _____ 20__ г. между _____ и _____
(наименование/Ф.И.О. стороны) (наименование/Ф.И.О. стороны)
был заключен Договор перевозки/экспедиции груза № _____ от _____ или оформлена транспортная накладная/экспедиторская расписка № _____ от _____.

"__" _____ 20__ г. в ____ часов ____ минут по адресу: _____
при следующих обстоятельствах:

_____, было обнаружено
(указать случай, при котором составляется акт)
(недостача, утрата и/или повреждение груза), перевозившегося по маршруту _____ согласно транспортной накладной/экспедиторской расписке/ заявке/ договору № _____ от «__» _____ 20__ г.

В связи с отказом водителя _____ подписывать Акт приемки и заверять отметку
(указать Ф.И.О. водителя)
в транспортной накладной о его составлении _____ был составлен
(наименование/Ф.И.О. заинтересованной стороны)
соответствующий Акт приемки груза от "__" _____ 20__ г. № _____.

На основании вышеизложенного _____ уведомляет
(наименование/Ф.И.О. заинтересованной стороны)
_____ о составлении Акта приемки от от "__" _____ 20__ г. № _____
(наименование экспедитора и/или перевозчика)
без подписи водителя в количестве __ экземпляров, а также акта осмотра груза, составленного независимым сюрвейером.

Приложения:

1. Акт приемки от "__" _____ 20__ г. № _____;
2. Акт осмотра груза, составленный независимым сюрвейером "__" _____ 20__ г. № _____.

"__" _____ 20__ г.

(подпись, печать)

форма Акта по факту несохранной перевозки

Бланк организации

Акт приема груза № _____ от «__» _____ 20__ г.

Грузополучатель (наименование) _____

Адрес грузополучателя _____

Дата и место составления акта _____

Транспортная компания (наименование организации перевозчика/экспедитора)

Регистрационный номер ТС _____

Состояние и номера пломб _____

Состояние и исправность контейнера/кузова ТС _____

ФИО водителя _____

Дата доставки груза _____

№ и дата транспортной накладной _____

Маршрут (пункт отправления, пункт назначения) _____

Наименование груза _____

Причина повреждения и/или недостачи груза _____

Расхождение по количеству и качеству мест в партии товара, обнаруженные на складе грузополучателя

Кол-во по документам	Фактически оказалось	Повреждено/ не доставлено	Состояние груза

Подписи ответственных лиц

ФИО представителя перевозчика/экспедитора должность подпись

ФИО грузополучателя должность подпись

к Инструкции для клиентов СПАО «Ингосстрах» о порядке проведения осмотров грузов и заявления претензий в случае возникновения убытков при перевозках автомобильным, морским, железнодорожным и авиационным транспортом

форма Претензионного письма в адрес СПАО «Ингосстрах»

Бланк организации

СПАО «Ингосстрах»
Отдел урегулирования убытков
страхования грузов

начальнику отдела
Колмакову К.В.

№ ____ от __. __. ____ г

№ и дата заявления на страхование	
Страховой полис (генеральный полис, страховой сертификат, декларация) №	
Страхователь	
Выгодоприобретатель	
Страховая сумма	
Франшиза	
Вид перевозки	
Наименование судна/Автомобиль №/жд вагон №/ Контейнер №	
№ и дата перевозочного документа (коносамент/автонакладная/жд накладная/авианакладная/накладная экспресс почты)	
Маршрут перевозки	
Наименование груза	
Дата убытка	
Обстоятельства убытка	

В соответствии с условиями страхового полиса № _____ от «__» _____ г. и на основании приложенных документов просим выплатить страховое возмещение по убытку, связанному с повреждением/утратой/недостачей груза, в размере _____. Денежные средства просим перечислить _____ (наименование компании) по следующим банковским реквизитам:

После поступления денежных средств на указанные реквизиты, _____ (наименование компании) никаких претензий по данному страховому случаю к СПАО «Ингосстрах» не имеет и на основании части 1 статьи 965 Гражданского кодекса Российской Федерации передает СПАО «Ингосстрах» в пределах выплаченной суммы право требования, которое _____ (наименование компании) имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

Приложение:

- 1.
- 2.
- 3.

Должность
Директор/иное уполномоченное на подписание претензии лицо

ФИО
Подпись, печать