### Заявление на страхование грузов

**Дата заполнения** **г.**

**I. Страхователь:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование/Ф.И.О. (для физ. лица) |  | | | | |
| Краткое наименование |  | | | | |
| Год основания/дата, месяц, год рождения (для физ. лица) |  | | | | |
| Адрес местонахождения/регистрация по месту жительства/по месту пребывания (для физ. лица) |  | | | | |
| Адрес местонахождения (юридический адрес) |  | | | | |
| Почтовый адрес (фактический адрес) |  | | | | |
| Руководитель (указать должность и Ф.И.О. полностью) |  | | | | |
| Контактные телефоны, электронная почта |  | | | | |
| ИНН/КПП (для юрлица, ИП) |  | | | | |
| Банковские реквизиты |  | | | | |
| Данные документа, удостоверяющие личность Страхователя–физлица) | Наименование | серия | | номер | |
| выдан (кем, когда) | |  | | |
| Кем является страхователь по отношению к грузу (указать все возможные варианты) | продавец | | | | покупатель |
| экспедитор (привлечение к перевозке иных организаций) | | | | |
| перевозчик (перевозка собственным транспортом) | | | | |
| курьерская служба  ЧОП  иное (указать) | | | | |

**II. Выгодоприобретатель:**  Указан ниже  «За счет кого следует» (ст. 930 ГК РФ)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование/Ф.И.О. (для физлица) |  |
| ИНН |  |
| Адрес местонахождения/ регистрация по месту жительства/по месту пребывания (для физлица) |  |

**III. Сведения о перевозимых грузах:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование груза |  |
| Состояние грузов | новый   не новый, год выпуска |
| Наличие класса опасности по ГОСТ 19433-88 «Грузы опасные. Классификация и маркировка» | нет  да (указать класс опасности) |
| Негабаритный/длинномерный/тяжеловесный | нет  да, вес кг., габариты (Д\*Ш\*В) |
| Подвержен бою/лому (хрупкий груз) | нет  да |
| Есть ли особые условия перевозки (указать какие) | нет  да, уточните: |
| Кол-во мест |  |
| Упаковка | коробки  деревянные ящики  полиэтилен  биг-бэг  паллеты  без упаковки  деревянная обрешетка  иная (предоставить описание): |
| Объем, вес (в случае, если известно Страхователю) |  |
| Документ на перевозку грузов |  |
| Действительная стоимость (указать сумму и валюту) |  |
| Страховая сумма (указать сумму и валюту) |  |
| Страховая сумма равна | 100 % стоимости груза;  100 % стоимости груза + доп. факт. расходы по перевозке, в т.ч.  стоимость перевозки / фрахта  таможенная пошлина |
| Условия поставки по Инкотермс 2010 (в случае, если известны Страхователю) |  |

**IV. Сведения о перевозке и хранении грузов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пункт отправления (точный адрес) | Страна: Населенный пункт: Адрес: | |
| Количество пунктов перегрузки и их адреса (укажите точные адреса, если известны Страхователю) | Число перегрузок:  Страна: Населенный пункт:  Страна: Населенный пункт: | |
| Пункт(ы) временного хранения в пункте перегрузки/склад СВХ (укажите точные адреса, если известны Страхователю) | Страна: Населенный пункт: Адрес:  Срок временного хранения дней  Страна: Населенный пункт: Адрес:  Срок временного хранения дней | |
| Тип склада временного хранения (экспонирования) грузов | закрытое охраняемое помещение для временного хранения  открытая, огражденная, охраняемая площадка  открытая площадка, без ограждения и охраны | |
| Пункт назначения (точный адрес) | Страна: Населенный пункт: Адрес: | |
| Дата начала и окончания перевозки, дата начала перевозки не может быть ранее даты заполнения заявления | с..20 по..20 | |
| Вид транспорта | авто (гос. номер тягача/прицепа)  ж/д  авиа  морской (название судна, год постройки)  речной (название судна, год постройки)  Если выше отмечен морской или речной вид транспорта, укажите: осуществлялась ли реновация судна  нет  да, реновация:  1SS  2SS | |
| Способ перевозки, тип транспорта | тент  изотерм  рефрижератор  цельнометаллический  эвакуатор  автовоз  контейнер  открытый кузов  платформа  вагон  цистерна  наливом  навалом  полувагон  в трюме  на палубе  паром  баржа  иное (указать) | |
| Привлекается к перевозке: (наименование, юр. адрес, ИНН) | перевозчик  экспедитор  собственный транспорт  курьерская служба | |
| Паспортные данные водителя автомобильного транспортного средства *(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)* |  | |
| Застрахована ли ответственность за груз | нет  не известно  да, укажите сумму и валюту: | |
| Наличие охраны при перевозке | без охраны  с невооруженной охраной в кабине водителя; кол-во чел в ТС с грузом  с вооруженной огнестрельным оружием охраной, охранное предприятие:  машина сопровождения, гос. номер       кол-во человек, включая водителя в машине | |
| Пломбирование грузов | да | нет |

**V. Сведения о необходимых условиях страхования:**

|  |  |
| --- | --- |
| Необходимые риски | «С ответственностью за все риски» (п. 4.2 Правил)  «С ответственностью за частную аварию» (п. 4.3 Правил), включая:  кража  грабеж  разбойное нападение  «Без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения» (п. 4.4 Правил), включая:  кража  грабеж  разбойное нападение  **Дополнительные риски**  риски хранения в пункте перегрузки  рефрижераторные риски (п. 4.6.2. Правил)  иные риски (указать необходимые дополнительные риски):  Если выше отмечено «рефрижераторные риски», укажите, какие грузы заявляются на страхование:  глубокой заморозки  охлажденные либо требующие поддержание температурного режима выше нуля градусов по Цельсию |
| Начало действия  страхования | с момента начала погрузки груза /риски погрузочных работ  с момента окончания погрузки груза  иное (указать необходимый момент): |
| Окончание действия  страхования | с момента начала разгрузки груза  с момента окончания разгрузки груза/ риски разгрузочных работ   иное(указатьнеобходимыймомент): |
| Число погрузок/разгрузок |  |

**VI. Прочие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Статистика убытков за последние 36 месяцев, предшествующих подаче настоящего заявления (кол-во случаев, причина каждого, сумма каждого) |  |
| Прочие сведения или обстоятельства, влияющие на степень риска, не нашедшие своего отражения выше: |  |
| Наличие предстрахового осмотра | нет  да, акт осмотра Страховщика с фотоотчетом приложен   да, акт осмотра Страхователя, перевозчика, экспедитора с фотоотчетом приложен |

|  |
| --- |
| **Настоящим Страхователь подтверждает, что все сведения, изложенные в настоящем заявлении, являются существенными для заключения договора страхования, полными и достоверными, при их изменении Страхователь обязуется письменно сообщать о них Страховщику.** |

|  |
| --- |
| **Страхователь:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| М.П. И.О.Ф. подписанта |
| Доверенность № \_ дата выдачи |