

Заява на добровільне страхування вантажу
(разове перевезення)

Прошу у відповідності з Правилами добровільного страхування вантажів, багажу (вантажобагажу) (нова редакція)
ПрАТ «УТСК» прийняти на страхування наступний вантаж згідно таких умов:

1. ЗАГАЛЬНІ ВІДОМОСТІ**СТРАХУВАЛЬНИК**

Повна назва підприємства/П.І.Б. дата народження		який(-ка) діє на підставі	
в особі			
Місцезнаходження, телефон (факс)			
Банківські реквізити /паспортні дані, ідентифікаційний код			
Контактна особа			
Страховальник щодо вантажу, що пропонується на страхування є	перевізником		

ВИГОДОНАБУВАЧ

Назва, адреса	
Відповідно до наступних документів: (назва документу (контракт, договір, інвойс тощо), його номер та дата)	

ВАНТАЖОВІДПРАВНИК

Повна назва	
Адреса, телефон (факс)	

ВАНТАЖООДЕРЖУВАЧ

Повна назва	
Адреса, телефон (факс)	

ПЕРЕВІЗНИК

Повна назва	
Адреса, телефон (факс)	
Чи застрахована відповідальність Перевізника за вантаж?	так
Досвід роботи в організації перевезень аналогічних вантажів	так

ЕКСПЕДИТОР

Повна назва	
Адреса, телефон (факс)	
Чи застрахована відповідальність Експедитора за вантаж?	так
Досвід роботи в організації перевезень аналогічних вантажів	так

2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВАНТАЖ ТА ЙОГО ПЕРЕВЕЗЕННЯ

Найменування вантажу			
Інформація про наявність дефектів чи пошкоджень вантажу			
Кількість місць (об'єм)		Вага брутто, кг	
Вартість вантажу згідно супровідних документів			
Упакування одного місця	описання упакування з зазначенням матеріалу виготовлення: палети, коробки, ящики, інше		
Назви та номери товаросупроводжувальних документів			
LCL (збірний вантаж)	ні		
Вантаж, що потребує температурного контролю (рефрижераторний вантаж)	ні		
Умови поставки ІНКОТЕРМС-2020			
Охорона вантажів під час перевезення Якщо «так», то вкажіть вид, заходи, назву компанії			ні
Додаткові засоби захисту для упакованих та не упакованих вантажів	фанерні щити; гофрокартон; розтяжки з камер, наповнених повітрям; розтяжки на ремнях; інше (зазначити)		
Спосіб розміщення на транспортному засобі	в салоні літака; багажному відділенні літака; в кузові; у причепі; у контейнері; у вагоні, на палубі; в трюмі, на відкритій платформі; навалом тощо		
Наявність пломб (вид, тип, маркування)			
Чи повинно покриватися страхуванням навантаження/розвантаження вантажу?	ні		
Маршрут перевезення	Пункт відправлення	Дата початку перевезення	
	Пункт призначення	Дата закінчення перевезення	
Пункт перевантаження			
Проміжне зберігання (місце, строк, умови)			
Вид транспорту, який використовується при перевезенні вантажу по вказаному маршруту:			
Автомобільний транспорт – так	3 пункту	До пункту	
Марка (модель) автомобіля (тягача), реєстраційний номер		Марка (модель) причепа, реєстраційний номер	
Тип кузова	Тент		
Залізничний транспорт – ні	3 пункту	До пункту	
Номер вагона (платформи)		Тип вагона	Відкритий вагон
Водний транспорт – ні	3 пункту	До пункту	
Назва судна	Рік побудови	Клас за регістром	Прапор
			Номер IMO
Тип транспортування	На палубі		
Повітряний транспорт – ні	3 пункту	До пункту	
Тип (модель) літака	Власник літака	Бортовий номер	Номер рейсу
Тип транспортування	Авіаційний контейнер		

3. УМОВИ СТРАХУВАННЯ

3.1. Страхові ризики, що підлягають страхуванню:	ТАК / НІ
«З відповідальністю за всі ризики» (Група А)	
«З відповідальністю за часткову аварію» (Група В)	
«Без відповідальності за пошкодження» (Група С)	
«Військові ризики» (Група D)	НІ
«Терористичні ризики» (Група Е)	НІ
«Рефрижераторні ризики»	

3.2. Бажаний розмір безумовної франшизи у відсотках від страхової суми або в грошовій формі

4. СТРАХОВА СУМА

4.1. Страхова сума (вартість) вантажу, що підлягає страхуванню, відповідно до товаросупроводжувальних документів	
4.2. Покриття витрат згідно умов поставки вантажу (CIF/CIP), 110 %	ні
4.3. Загальна страхова сума (з врахуванням п. 4.2. цієї Заяви)	

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

Строк дії Договору		день (днів)	з 00 год. 00 хв		до 24 год. 00 хв	
--------------------	--	-------------	-----------------	--	------------------	--

6. ІНШІ ОБСТАВИНИ І ВІДОМОСТІ

6.1. Відносно описаного вище перевезення Вами укладені договори страхування вантажу з іншими страховими організаціями? Якщо «так», то надайте всю інформацію про дані договори страхування (в т.ч. назви страхових компаній, страхові суми)	так			
6.2. Чи відмовляли Вам раніше страховики укласти з Вами договори страхування вантажів або виплачувати Вам страхове відшкодування? Якщо «так», то зазначте назву страхової компанії та поясніть причину відмови	так			
6.3. Дані по збиткам, завдані вантажам, за останні 5 років діяльності:				
№ з/П	Опис події (причина, обставини, характер, судові позови (претензії) в зв'язку з аварією)	Місце події	Дата	Сума збитку, грн.
6.4. Інша інформація, про яку Страхувальник бажає заявити:				

ДЕКЛАРАЦІЯ

Я підтверджую, що подана в цій Заяві інформація (у незалежності від того, заповнено Заяву мною особисто або уповноваженою мною особою або з моїх слів представником Страховика) є достовірною та повною. Я заявляю, що усі приведені вище твердження, є правдивими і ніяка істотна інформація не була прихована або перекручена. Я проінформований про те, що у випадку, якщо інформація, надана в цій Заяві, виявиться неправдивою або такою, що не відповідає дійсності, Страховик має право відмовити у виплаті страхового відшкодування, з чим я погоджуюсь підписавши цю Заяву, та про що я був належним чином повідомлений Страховиком перед укладанням Договору страхування. Я згідний з тим, що у випадку надання ПрАТ «УТСК» невірної, неповної або викривленої інформації, або приховування будь-яких фактів про зміну рівня ступеню ризику протягом дії Договору страхування, мені може бути відмовлено у виплаті страхового відшкодування, з чим я погоджуюсь підписавши цю Заяву, та про що я був належним чином повідомлений Страховиком перед укладанням Договору страхування.

Я ознайомлений з тим, що підписання цієї Заяви не зобов'язує мене до підписання Договору страхування, але згодний з тим, що в разі укладання Договору страхування, ця Заява буде невід'ємною частиною Договору страхування.

Я надаю згоду на обробку Страховиком всіх персональних даних з метою забезпечення реалізації відносин у сфері фінансових послуг та страхування, відповідно до Законів України: «Про захист персональних даних», «Про страхування», «Про запобігання та протидію легалізації (відмивання) доходів, одержаних злочинним шляхом, фінансуванню тероризму та фінансуванню розповсюдження зброї масового знищення», а також податкового законодавства, інших законодавчих та нормативно-правових актів України.

Я підтверджую, що повідомлений про свої права як суб'єкта персональних даних, визначених ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

Я згоден надати на вимогу Страховика необхідні документи по вантажу, що буде застрахованим за Договором страхування. Я підтверджую, що інформація згідно статті 12 Закону України «Про фінансові послуги та державне регулювання ринків фінансових послуг» мені надана та я з нею ознайомлений.

Я надаю Страховику право використовувати мої персональні дані з метою забезпечення реалізації відносин у сфері фінансових послуг та страхування, оподаткування, відповідно до законодавства України.

З Правилами страхування та умовами договору страхування ознайомлений в повному обсязі та згодний з ними, зауважень не маю, зобов'язуюсь їх виконувати в повному обсязі.

Дата заповнення Заяви « » 20 р.

До цієї Заяви додаються наступні копії документів:

-
-

СТРАХУВАЛЬНИК (ПРЕДСТАВНИК ЗАЯВНИКА):

(посада, П.І.Б. (повністю))

підпис, М.П.