Заявление на страхование
ОТВЕТСТВЕННОСТИ АВТОПЕРЕВОЗЧИКА,
в случае заключения договора (полиса) в письменной форме

Заполните заявление наиболее подробно. Заявление становится частью договора страхования после его заключения.

Полное наименование			
Юридический адрес			
Дата рождения (для ИП)			
Почтовый адрес			
Телефон			
E-mail		ИНН	
Контактное лицо		ОГРН	

Обособленные подразделения/сострахователи:

Наименование	Адрес	ИНН

Территория/маршрут перевозок (укажите все страны, регионы)				
Перевозки осуществляются с использованием	Накладной ЦМР		Транспортной накладной	

Указываетесь ли Вы в накладной в качестве перевозчика *(«Да» или «Нет»)* _____

Перевозимые грузы:

Номенклатура груза	**Да/Нет**
Грузы, требующие соблюдения температурного режима	
Опасные грузы	
Тяжеловесные, негабаритные грузы	
Табак/табачная продукция/сигареты	
Алкогольная продукция/пиво	
Новые автомобили	
Бывшие в употреблении автомобили	
Автомобильные запчасти	
Автомобильные шины	
Строительная/сельскохозяйственная/специальная техника	
Катера, яхты, моторные лодки	
Электроника, оргтехника, запчасти и комплектующие	
Промышленное оборудование, запчасти и комплектующие	
Мобильные телефоны, планшеты	
Товары народного потребления	
Мебель/комплектующие	
Строительные/отделочные материалы	
Косметика, парфюмерия	
Цветные металлы, продукция цветных металлов	
Медикаменты, требующие соблюдения температурного режима	
Медикаменты, не требующие соблюдения температурного режима	
Продукты питания	
Военные грузы/грузы двойного назначения	
Другие грузы (указать, какие):	

Груз перевозится в тенте		Груз перевозится в рефрижераторе/изотерме	
Груз перевозится в контейнере		Груз перевозится автовозом	

- Наличие температурных датчиков *(для реф. установок)* _____
- Наличие тахографа _____
- Наличие охранной сигнализации *(системы спутникового мониторинга и т.п.)* _____
- Наличие вооруженной охраны *(если «Да», то по каким грузам)* _____
- Количество кругорейсов *(по одной а/м в месяц)* _____
- Просим вас предоставить нам статистику убытков (все заявленные претензии, оплаченные претензии, а также претензии, в возмещении которых было отказано) за последние 3 года:

Дата происшествия	**Вид груза**	**Характер происшествия**	**Сумма претензии**

ТРЕБУЕМЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование: *(Выберите необходимое Вам)*	Количество
Всего тягачей на предприятии	
Заявляется на страхование	
– в собственности	
– арендованные	
– в лизинге	

Требуемое страхование:	Да/Нет	Укажите требуемую страховую сумму по одному случаю в рублях *(или эквивалент в валюте)*	Укажите требуемый вид и размер франшизы в рублях (*или эквивалент в валюте*)
1. Ответственность за сохранность груза *Если Вас интересует конкретный перечень рисков/событий, просьба указать*			
2. Причинение вреда грузом жизни, здоровью, имуществу третьих лиц			
3. Иные расходы Страхователя *Просьба указать конкретный вид расходов*			

- Общая страховая сумма по полису _____ **р.** *(Укажите требуемую сумму в RUR, либо эквивалент в любой валюте)*
  (лимит ответственности)
- Условия оплаты страхового взноса _____ *(1-4 взноса; более)*
- Срок страхования 12 месяцев.

Представитель предприятия _____
(Должность, Ф.И.О., дата)