

Wniosek o zawarcie umowy ubezpieczenia mienia w transporcie międzynarodowym

Dane Ubezpieczającego

Nazwa/Imię i nazwisko _____

Adres _____

ulica, numer domu

kod pocztowy

mięscowość

PESEL/REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____

Dane Ubezpieczonego

Nazwa/Imię i nazwisko _____

Adres _____

ulica, numer domu

kod pocztowy

mięscowość

PESEL/REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____

Okres ubezpieczenia

od _____ dzień _____ miesiąc _____ 20____ r. do _____ dzień _____ miesiąc _____ 20____ r.

Wnoszę o ubezpieczenie niżej wymienionego mienia według polisy: jednostkowej generalnej obrotowej

Przedmiot ubezpieczenia

Opis towarów – znaki i numery	Liczba i rodzaj opakowań	Waga netto/brutto	Wartość fakturowa mienia	Spodziewany zysk max 10% wartości fakturowej	Suma ubezpieczenia (4+5)	Przewidywana wartość mienia przewożonego w okresie ubezpieczenia
1	2	3	4	5	6	7
				<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		

Maksymalna wartość mienia na jeden środek transportu _____ Numer kontraktu _____ Baza kontraktu _____ Numer faktury _____

Zakres ubezpieczenia

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clauses (C) 1.1.82 | <input type="checkbox"/> Ryzyka strajkowe |
| <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clauses (B) 1.1.82 | <input type="checkbox"/> Ryzyka wojenne |
| <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clauses (A) 1.1.82 | <input type="checkbox"/> Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia wg Institute Cargo Clauses (C) 1.1.82 o ryzyko kradzieży z włamaniem oraz kradzieży z włamaniem z jednoczesnym zaborem środka transportu |
| <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clauses (Air) 1.1.82 | <input type="checkbox"/> Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia wg Institute Cargo Clauses (C) 1.1.82 o ryzyko rozboju |

Klauzule branżowe (wpisać nazwę) _____

Inne ryzyka (podać jakie) _____

Zakres terytorialny

Zakres terytorialny _____

Miejsce nadania _____

Miejsce przeznaczenia _____

Miejsce ewentualnego przeładunku _____

Przejściowe składowanie towarów w trakcie przewozu:

tak nie

Miejsce składowania _____

Okres składowania _____

Rodzaj transportu

Transport: własny zawodowy

W przypadku przewozu zawodowego podać nazwę i siedzibę przewoźnika:

Rodzaj środka transportu: _____

Nr rejestracyjny samochodu: _____

Nr wagonu: _____

Nr lotu: _____

Nr rejsu: _____

Transport morski: nazwa statku _____
nazwa towarzystwa klasyfikacyjnego _____
typ statku _____ rok budowy _____

statek żeglugi regularnej statek żeglugi nieregularnej
rozmiszczenie przesyłki:
 na pokładzie pod pokładem
 w kontenerze przeladunek ze statku na statek

Informacje dodatkowe

Dotychczasowy ubezpieczyciel _____

Be szkodowa kontynuacja ubezpieczenia w HDI od _____

Liczba, wysokość i przyczyny szkód zaistniałych w ciągu ostatnich 3 lat: _____

_____ miejscowość i data

_____ podpis Ubezpieczającego

Wyliczenie składki ubezpieczeniowej

Suma ubezpieczenia/ przewidywana wartość ubezpieczonego mienia (w walucie kontraktu)	_____
Stawka taryfowa	_____/_____/_____%
Współczynnik akwizycyjno – szkodowy _____	
Składka podstawowa	_____, zł
W wyliczeniu składki do zapłaty uwzględnia się zniżki/zwyżki składki z tytułu:	
– wyżka za włączenie do zakresu ubezpieczenia wg I.C.C.(C) 1.1./82 ryzyka kradzieży włamaniem oraz kradzieży z włamaniem z jednoczesnym zaborem środka transportu	+ 20% _____
– wyżka za włączenie do zakresu ubezpieczenia wg I.C.C.(C) 1.1./82 ryzyka rozboju	+ 20 % _____
– wyżka za przejściowe magazynowanie na trasie przewozu (za każdy dzień)	+ 10 % _____
– wyżka za ryzyka dodatkowe z tytułu	+ _____%
– zniżka z tytułu bezszkodowej kontynuacji ubezpieczenia w HDI	- _____%
Składka/składka zaliczkowa* w walucie kontraktu	_____
Składka/składka zaliczkowa* do zapłaty w złotych	_____, zł
Słownie złotych: _____	
Oplata składki za bieżący okres ubezpieczenia: <input type="checkbox"/> jednorazowa <input type="checkbox"/> w _____, ratach	

Średni kurs _____ (określić walutę) z dnia zawarcia umowy ubezpieczenia _____

Tabela kursów średnich Nr _____/_____/ NBP/ 200____r. z dnia _____ dzień _____ miesiąc _____ 200____r.

_____ miejscowość i data

_____ podpis i pieczęć przedstawiciela HDI Asekuracja TU SA

właściwie zakreślić X – tak, nie