

**Wniosek
o zawarcie umowy ubezpieczenia
odpowiedzialności cywilnej przewoźnika drogowego**

(wypełnia Ubezpieczający)



Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko/nazwa _____

Adres _____
kod pocztowy _____ miejscowość _____ ulica _____ nr domu _____

REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____ Nr licencji _____

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko/nazwa _____

Adres _____
kod pocztowy _____ miejscowość _____ ulica _____ nr domu _____

REGON _____ NIP _____ EKD/PKD: _____ Nr licencji _____

Dane o ubezpieczeniu

Okres ubezpieczenia: od _____ dzień _____ miesiąc _____ 200____r. do _____ dzień _____ miesiąc _____ 200____r.

Suma gwarancyjna: _____ EUR¹⁾ Słownie EUR: _____

¹⁾Równowartość w złotych sumy gwarancyjnej w EUR ustalana jest przy zastosowaniu średniego kursu EUR ogłaszanego przez NBP – obowiązującego w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia

Planowane przychody z tytułu wykonywania usług przewozowych (bez VAT) w okresie ubezpieczenia _____ zł

Rzeczywiste przychody z tytułu wykonywania usług przewozowych(bez VAT) za ostatnie 12 miesięcy _____ zł

Klauzule dodatkowe:

- Klauzula nr 01 – ryzyko rozboju
 Klauzula nr 02 – ryzyko przewozu zwierząt żywych
 Klauzula nr 03 – ryzyko uszkodzenia lub utraty kontenera

Zakres terytorialny:

- Polska
 Europa z wyłączeniem Białorusi, Mołdawii, Ukrainy i Rosji
 Europa z włączeniem Białorusi, Mołdawii, Ukrainy, Rosji

Udział własny zniesiony: tak nie

Rodzaj przewożonych towarów – udział %

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> wyroby alkoholowe _____% | <input type="checkbox"/> materiały niebezpieczne _____% |
| <input type="checkbox"/> wyroby tytoniowe _____% | <input type="checkbox"/> samochody, opony _____% |
| <input type="checkbox"/> sprzęt elektroniczny _____% | <input type="checkbox"/> towary łatwo psujące się _____% |
| <input type="checkbox"/> sprzęt AGD _____% | <input type="checkbox"/> inne _____% |

_____ podać jakie _____

Rodzaj użytkowanych środków transportu

- pojazdy własne _____

- pojazdy podnajęte _____

Wnoszę o przyjęcie dodatkowych postanowień odbiegających od OWU OC przewoźnika drogowego obowiązujących w HDI

W poprzednim roku zawarłem(em) umowę ubezpieczenia w zakresie:

- OC przewoźnika w ruchu krajowym
 OC przewoźnika w ruchu międzynarodowym
 OC przewoźnika w ruchu krajowym i międzynarodowym

Liczba i wartość szkód zaistniałych w poprzednim okresie: 12 miesięcy _____ zł

24 miesięcy _____ zł

36 miesięcy _____ zł

Załączniki:

- kserokopia licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy,
 kserokopia licencji wspólnotowej na wykonywanie międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy,
 wykaz pojazdów, którymi Ubezpieczający dokonuje przewozów.

_____ Miejscowość, data

_____ podpis Ubezpieczającego

(wypełnia ubezpieczyciel)

WYLICZENIE SKŁADKI

Planowane przychody z tytułu wykonywania usług przewozowych (bez VAT)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
Stawka taryfowa	<input type="text"/> , <input type="text"/> %
Współczynnik akwizycyjno – szkodowy <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Składka podstawowa	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
Składka za dodatkowe ryzyka:	
włączenie zakresu terytorialnego obejmującego Białoruś, Mołdawię, Ukrainę, Rosję + 50% składki podstawowej	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
włączenie Klauzuli nr 01 (rozbój) + 50% składki podstawowej	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
włączenie Klauzuli nr 02 (przewóz żywych zwierząt) +15% składki podstawowej	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
włączenie Klauzuli nr 03(utrata lub uszkodzenie kontenera) + 10% składki podstawowej	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
zniesienie udziału własnego + 15% składki podstawowej	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
Składka podstawowa z uwzględnieniem dodatkowych ryzyk	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
W wyliczeniu składki do zapłaty uwzględnia się zniżki z tytułu:	
bezszkodowej kontynuacji w HDI <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
jednorazowej opłaty składki <input type="text"/> <input type="text"/> %	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
Składka do zapłaty:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> zł
słownie: _____	
Opłata składki: <input type="checkbox"/> jednorazowa <input type="checkbox"/> w <input type="text"/> <input type="text"/> ratach	

właściwe zakreślić tak nie

_____ podpis i pieczęć przedstawiciela HDI