

UBEZPIECZENIE ŁADUNKÓW W TRANSPORCIE KRAJOWYM

1. Nazwa i adres Ubezpieczającego

[Redacted]

2. Nazwa i adres Ubezpieczonego (jeżeli jest inną osobą niż Ubezpieczający)

[Redacted]

3. Opis rodzajów ładunków oraz struktura ich udziałów procentowych

[Redacted]

4. Informacja o sposobie opakowania ładunków z podaniem udziału ładunków w kontenerach

[Redacted]

5. Suma ubezpieczenia (planowana maksymalna wartość ładunku na jednym środku transportu) w podziale na rodzaj środka transportu (samochodowy, kolejowy, lotniczy, wodny, kombinowany) z podaniem podstawy jej oszacowania

[Redacted]

6. Łączna wartość ładunków w okresie ubezpieczenia w podziale na rodzaj środka transportu (samochodowy, kolejowy, lotniczy, wodny, kombinowany)

[Redacted]

7. Data początku okresu ubezpieczenia

[Redacted]

Data końca okresu ubezpieczenia

[Redacted]

8. Trasy przewozów (proszę podać najczęściej wykorzystywane trasy)

[Redacted]

9. Rodzaje środków transportu (samochodowy, kolejowy, lotniczy, wodny, kombinowany)

[Redacted]

10. Przewoźnicy, udział transportu własnego i obcego w przewozach

[Redacted]

11. Czy na trasie przewozów występuje międzyskładowanie? Jeżeli TAK, proszę określić nazwy i adresy składów oraz maksymalne wartości składowanego mienia.

12. Wnioskowany zakres ubezpieczenia (proszę wybrać oczekiwany zakres ubezpieczenia poprzez zaznaczenie pola w prawej kolumnie tabeli)

OPIS ZAKRESU UBEZPIECZENIA

Zakres ubezpieczenia ładunków w transporcie krajowym:	
1) pożar, uderzenie pioruna, wybuch, upadek statku powietrznego na środek transportu, huragan, powódź, deszcz nawalny	<input type="checkbox"/>
2) wypadek środka transportu	<input type="checkbox"/>
3) kradzież z włamaniem	<input type="checkbox"/>
4) kradzież z włamaniem z zaborem środka transportu	<input type="checkbox"/>
5) rabunek	<input type="checkbox"/>
6) zdarzenia losowe inne niż wymienione w punktach 1) do 5) i nie wyłączone w niniejszych warunkach, jeżeli w ich następstwie może dojść do połamania, pośluzzenia, rozbicia, wycieku, podarcia, zabrudzenia, rozsypania, poplamienia, pogięcia, zgniecenia, zamoczenia, porysowania lub inaczej określonego uszkodzenia lub zniszczenia ubezpieczonego ładunku	<input type="checkbox"/>
Wniosek o przedłużenie okresu ubezpieczenia o czas załadunku lub rozładunku (z wyłączeniem transportu wewnątrzzakładowego)	
Rozszerzenie okresu ubezpieczenia o okres załadunku	<input type="checkbox"/>
Rozszerzenie okresu ubezpieczenia o okres rozładunku	<input type="checkbox"/>

DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG SZKODOWY

Proszę podać dane o szkodach w ciągu ostatnich 36 miesięcy, zgodnie z podaną tabelą, niezależnie od tego czy zdarzenia były objęte jakimkolwiek ubezpieczeniem.

Data szkody	Przyczyna szkody	Wielkość szkody	Otrzymane odszkodowanie

*W przypadku braku miejsca proszę załączyć osobny wykaz szkód

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe i przyjmujemy do wiadomości, że niniejszy wniosek wraz ze wszystkimi innymi dostarczonymi przez nas informacjami może stanowić podstawę umowy ubezpieczenia oraz jej integralną część.

Miejscowość _____, dnia _____

Podpis Ubezpieczającego