

Застраховач: ЕИК/ЕГН:

Адрес: Email: Тел.:

Застрахован: ЕИК/ЕГН:

Адрес: Email: Тел.:

Моля, отговорете пълно и точно на поставените по-долу въпроси, като там, където има възможност за избор, отбелязвайте верния отговор чрез поставяне на знак „V” или знак “X” в съответното поле.

Въпроси за определяне на потребностите от застраховане

1. Какъв е предмета на дейност на застраховачия?

2. За кои видове товари се иска застрахователно покритие?

3. Каква е очакваната средномесечна стойност на товарите, които ще се превозват?
(Да се посочи поотделно за всяко направление и вид товар)

4. Каква е очакваната максимална стойност на една пратка товари?
(Да се посочи поотделно за всяко направление и вид товар)

5. Съгласно кои Институтски карго клаузи трябва да бъде застрахователното покритие?

Институтски карго клаузи (A) CL 382 1/1/09 Институтски карго клаузи (C) CL 384 1/1/2009

Институтски карго клаузи за военни рискове CL 385 1/1/2009

Институтски карго клаузи за стачни рискове CL 386 1/1/2009

други -

6. Има ли друга информация, която смятате за съществена относно застраховката?

Въпроси относно съществените за риска обстоятелства

7. По кои направления ще се превозват товарите, които ще се застраховат?

8. С какъв транспорт ще се превозват товарите?

воден автомобилен въздушен железопътен комбиниран

9. Ползват ли се собствени превозни средства?

(Да се посочи видът и броят на собствените превозни средства, използвани за превоз на товари)

10. В какви опаковки обичайно се превозват товарите? (Контейнерите са отделен вид опаковка)

11. На каква стойност възлизат вредите, които са възникнали през последните 3 години от рискове по превоза на товари?

12. През последните 3 години ползвали ли сте такава застраховка?

(Да се посочи срока на всяка застраховка и името на застрахователя)

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение вярно и изчерпателно;

2. посочил цялата известна ми информация относно обстоятелствата, свързани със застрахователния риск, като не съм укрил никакви данни и друга информация, които имат съществено значение за поемане на отговорността от страна на застрахователя относно сключване на застраховката;

3. запознат, че при неточно обявяване или премълчаване на обстоятелства, свързани със застрахователния риск, се прилагат съответните разпоредби на Кодекса за застраховането;

4. получил обективна информация относно застрахователния продукт в разбираема форма, която ми дава възможност да взема информирано решение относно сключването на застраховка, включително приложимия закон спрямо застраховката.

Дата:.....

Застраховач:.....