

Предложение-въпросник за издаване застрахователна полица КАРГО

За да бъде определена правилно Вашата потребност от застрахователна защита, както и за да съответства предложението Ви договор на Вашите изисквания и потребности съгласно чл. 325а от Кодекса за застраховането, моля отговорете точно и изчерпателно на поставените въпроси (с „х“ и/или текст в празното поле или с ограждане на верния отговор).

<p>Застраховател</p>	<p><input type="text"/> ЕИК/ЕГН <input type="text"/></p> <p>(точно наименование на фирмата или име и фамилия на физ. лице)</p> <p>Град: <input type="text"/> Адрес: <input type="text"/></p> <p>Тел: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/></p> <p><i>* Застраховател е лице, което сключва застрахователен договор със Застрахователя и заплаща застрахователната премия. Застрахователят може да застрахова собствения си застрахователен интерес или застрахователен интерес на трето лице (по възлагане или произтичащ от условията на търговската сделка).</i></p>
<p>Застрахован (въвежда се ако е различен от Застрахователя)</p>	<p><input type="text"/> ЕИК/ЕГН <input type="text"/></p> <p>(точно наименование на фирмата или име и фамилия на физ. лице)</p> <p>Град: <input type="text"/> Адрес: <input type="text"/></p> <p>Тел: <input type="text"/> e-mail: <input type="text"/></p> <p><i>* Застрахован е лице, чийто застрахователен интерес е предмет на застраховката и в чиято полза е сключен застрахователния договор.</i></p>
<p>Информация за товара</p>	<p>Наименование на товара (на български и чужд език по акредитива/фактурата): <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Състояние: <input type="checkbox"/> ново състояние (новопроизведен) <input type="checkbox"/> употребявано имущество <input type="checkbox"/> увредено имущество</p> <p>Изискват ли товарите специален режим на транспортиране (температурен или друг)</p> <p><input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/> да – <input type="text"/></p> <p>Представява ли товарът „опасен товар“: <input type="checkbox"/> да, ADR група № <input type="text"/> <input type="checkbox"/> не</p> <p>Представяват ли товарите „извънгабаритен товар“: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>Опаковка: <input type="checkbox"/> без опаковка - насипно в плавателен съд, вагон, камион</p> <p><input type="checkbox"/> наливно в цистерни или танкери</p> <p><input type="checkbox"/> метални варели, бидони или кутии <input type="checkbox"/> дървени каси</p> <p><input type="checkbox"/> пластмасови варели, бидони или кутии</p> <p><input type="checkbox"/> хартиени, ютени или текстилни торби</p> <p><input type="checkbox"/> буркани или бутилки (поставени в кашони или в дървени каси)</p> <p><input type="checkbox"/> кашони или картонени кутии</p> <p><input type="checkbox"/> друг вид <input type="text"/></p> <p>Брой на колетите: <input type="text"/> Тегло бруто/нето: <input type="text"/></p> <p>Контейнер: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>Акредитив № <input type="text"/> Фактура № <input type="text"/></p>
<p>Застрахователна сума</p>	<p>Стойност (по фактура) <input type="text"/> Вид валута <input type="text"/></p> <p>Увеличение % <input type="text"/></p> <p>Навло (ако не е включено в стойността по фактура) <input type="text"/></p> <p>Общо: <input type="text"/></p>

Информация за превоза	<p>Вид транспорт: <input type="checkbox"/> автомобилен <input type="checkbox"/> железопътен <input type="checkbox"/> речен <input type="checkbox"/> въздушен <input type="checkbox"/> морски</p> <p><input type="checkbox"/> комбиниран _____ (при комбиниран - описват се всички видове транспорт, които ще се използват при превоза)</p> <p>Превозно средство - рег. № _____ товарителница № _____</p> <p>Вагон № _____ товарителница № _____</p> <p>Плавателен съд – име _____ година на строеж _____ флаг _____ коносамент № _____</p> <p>Самолет _____ AWB № _____ (полет, дата)</p> <p>Ще има ли други товари на същия плавателен съд? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>Товарът ще се превозва ли в открити вагони, открити камиони или на палубата на плавателния съд? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>Ще се превозва ли товарът със собствени превозни средства на застрахования и за коя част от превоза? <input type="checkbox"/> да, за превоза от _____ до _____ <input type="checkbox"/> не</p> <p>Направление на превоза: от _____ до _____ през _____</p> <p>Условия на доставка съгласно Incoterms: _____</p> <p>Претоварване: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не Групаж: <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не</p> <p>Пунктове на претоварване (ако са известни): _____</p> <p>_____</p>
Застрахователно покритие	<p>Основно покритие:</p> <p><input type="checkbox"/> Institute Cargo Clause (A) <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clause (B) <input type="checkbox"/> Institute Cargo Clause (C)</p> <p>Други клаузи и допълнителни рискове, вкл. съгласно акредитивни изисквания:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Начало на застраховката	
	<p>Полицата да бъде издадена в _____ оригинала и _____ копия</p> <p>Полицата да бъде издадена на <input type="checkbox"/> български език <input type="checkbox"/> английски език</p> <p>Приложения <input type="checkbox"/> акредитив <input type="checkbox"/> фактура <input type="checkbox"/> превозен документ</p>

Долуподписаният кандидат за застраховане декларирам следното:

1. Декларирам, че отговорите на всички въпроси и дадените в това предложение-въпросник данни и подробности съответстват напълно на действителността и са верни и изчерпателни.
2. Известно ми е, че предложението-въпросник е съставна част от застрахователния договор и при неверни данни застрахователят може да откаже плащане на обезщетение.
3. Запознат съм с Общите условия на застраховката и ги приемам.
4. Застрахователят ми предостави информацията за потребителите на застрахователни услуги.
5. Декларирам, че получих и съм запознат с информацията по чл.324 и чл.326 от Кодекса за застраховането, както и с информационния документ за застрахователен продукт съгласно чл. 325а от Кодекса за застраховането.
6. С попълването на настоящото предложение-въпросник се извърши анализ на изискванията и потребностите ми за застраховане съгласно чл. 325а от Кодекса за застраховането.

ЛИЧНИ ДАННИ

Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от ЗК „УНИКА“ АД, в качеството му на администратор на лични данни, съгласно действащото национално законодателство. Запознах се с Уведомлението за поверителност, налично на сайта на дружеството www.unika.bg и във всеки негов офис, което съдържа основанията и целите за обработката на лични данни, трети лица, имащи достъп до тях, срока за съхранение, правата ми и данни за контакт.

Дата на предложението: _____

Кандидат за застраховане/Представител:

Подпис: _____

Представител на застрахователя:

Агенция: _____

Брокер/Агент: _____

Подпис: _____