**1. Информация о Страхователе**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Организации: |       |
| Почтовый адрес: |       |
| ИНН: |       | ОГРН: |       |
| Наименование банка: |       | р/с |       |
| Бик: |       | к/с |       |
| Основной вид деятельности: |       |
| ФИО Руководителя/Должность: |       |
| Телефон: |       |
| E-Mail: |       |

**2. Информация о грузоперевозке**

|  |  |
| --- | --- |
| Точное наименование груза |       |
| Вид упаковки: |       |
| Количество мест: |       | Общий вес груза: |       |
| Вид(ы) транспорта: |       |       |       |
| Пункт отправления: |       | Пункт назначения: |       |
| Пункт перегрузки: | [ ]  ДаТочный адрес:       | [ ]  Нет |
| Груз перевозится собственным транспортом: | [ ]  Да       | [ ]  НетНазвание компании:      ИНН:       |
| 2.11. Наличие и принадлежность охраны: | [ ]  Да       | [ ]  Нет |
| 2.12. Наличие пломб: | [ ]  да | [ ]  нет |
| 2.13. Стоимость груза: |       |
| 2.14. Франшиза: |       |
| 2.15. Необходимые Условия страхования: | [ ]  С ответственностью за все риски |
| [ ]  С ответственностью за частную аварию |
| [ ]  Без ответственности за повреждение, кроме случаев крушения |

**3. Приложение к заявлению**:

1. Копия водительского заявления (документы водителя, разрешающие управлять транспортным средством);

2. Документы транспортного средства (ПТС, СТС и др.).

|  |
| --- |
| Просим Вас сообщить дополнительную информацию, которую Вы считаете необходимым указать, и которая не нашла своего отражения выше:      |
|       |

В настоящем заявлении-вопроснике, Страхователь указал данные достоверные и отвечающие действительности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/     /

Подпись ФИО Должность

М. П. Дата заполнения: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Остались вопросы по заполнению заявления? Свяжитесь с нами - мы поможем!**

**Tel.: 8-800-200-74-62 Email:** **info@inssk.ru** **Web:** [**inssk.ru**](http://inssk.ru)