**Приложение № 2**

**к Правилам №36**

**добровольного страхования гражданской**

**ответственности перевозчика,**

**выполняющего перевозки**

**в пределах одного государства**

БЕЛОРУССКОЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ЭКСПОРТНО-ИМПОРТНОГО СТРАХОВАНИЯ

«БЕЛЭКСИМГАРАНТ»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о страховании гражданской ответственности перевозчика, выполняющего перевозки в пределах одного государства

**Страхователь**

(полное название, юридический адрес, телефон, факс)

Номер по БАМАП

Банковские реквизиты:

Р/счет

Вал/счет

УНН ОКПО

Просит заключить на условиях Правил страхования Белэксимгаранта №36 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. договор добровольного страхования гражданской ответственности перевозчика, выполняющего перевозки в пределах одного государства.

**Лимиты ответственности по страхуемым рискам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Страхуемые риски** | **По одному страховому случаю** | **За весь период действия договора страхования** |
| 🞎 п.2.1.1 Правил |  |  |
| 🞎 п.2.1.2.Правил |  |  |
| 🞎 п.2.1.3. Правил |  |  |
| 🞎 п.2.2. Правил |  |  |

**Безусловная франшиза по договору страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Срок действия договора страхования** *(необходимое отметить)***:**

🞏 разовая перевозка \_\_\_\_\_\_\_\_ дней 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев

**Вариант страхования:** *(необходимое отметить)*

🞏 декларирование транспортных средств с уплатой фиксированного страхового взноса

🞏 декларирование каждой перевозки

**Порядок уплаты страхового взноса** *(необходимое отметить)***:**

🞏 единовременно 🞏 в два срока

🞏 ежеквартально 🞏 ежемесячно

На страхование заявляются следующие транспортные средства в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ единиц:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Марка** | **Год выпуска** | **Гос. номер** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Территория действия договора страхования**

**Предполагаемые категории перевозимых грузов**

*(необходимое отметить)***:**

🞏 опасные (в соответствии с ДОПОГ, Женева 1957г.)

🞏 легковые автомобили и запчасти к ним

🞏 рефрижераторные

🞏 легкобьющиеся

🞏 алкоголь

🞏 табачные изделия

🞏 строительные материалы

🞏 электроника

🞏 товары народного потребления

🞏 иные грузы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**С какими экспедиторами и перевозчиками сотрудничает Ваша компания?**

(Пожалуйста, укажите их данные)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Адрес** | **Телефон/факс** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Подробная статистика убытков, произошедших за последний год:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Сумма убытков** | Характер происшествия |
|  |  |  |
|  |  |  |

**По каким другим видам страхования Вами заключены договоры страхования с Белэксимгарантом?**

***С Правилами страхования ознакомлен и согласен. Полноту и достоверность изложенных в настоящем заявлении сведений подтверждаю.***

***На передачу информации, содержащейся в настоящем заявлении и других представленных документах, для целей дальнейшего перестрахования риска (в том числе за пределами Республики Беларусь) по заключаемому договору страхования согласен.***

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)