|  |
| --- |
| Приложение 2к Правилам № 21 добровольного страхования рисков гарантирующей и выдающей ассоциации, действующей согласно Таможенной конвенции о карнете А.Т.А. для временного ввоза товаров от 06 декабря 1961 года и Конвенции о временном ввозе от 26 июня 1990 годаБЕЛОРУССКОЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ЭКСПОРТНО-ИМПОРТНОГО СТРАХОВАНИЯ«БЕЛЭКСИМГАРАНТ»**Уведомление – заявление №****по страхованию рисков, связанных с выдачей карнета А.Т.А.***Заявление получено*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. работника страховщика)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.***Составляется в 2-х экземплярах*** |

Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование; УНП (иной аналогичный номер); адрес места

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

нахождения; регистрационный номер в Едином государственном регистре

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

юридических лиц и индивидуальных предпринимателей; основной вид деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (включая код вида деятельности по ОКЭД); банковские реквизиты)

В случае, когда юридическое лицо – страхователь было создано путем реорганизации существовавшего ранее юридического лица, указать дополнительно следующие сведения до реорганизации: полное наименование; регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей; УНП; форма реорганизации; дата реорганизации.

**Наименование держателя карнета А.Т.А.:**

Адрес:

Банковские реквизиты:

**УНП / паспорт:**

**Цель получения карнета А.Т.А.:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III. Описание товаров:** Назначение товаров - нужное отметить (Х)

[ ]  товары для демонстрации или использования на выставках, ярмарках, конференциях или подобных мероприятиях

[ ]  профессиональное оборудование

[ ]  контейнеры, поддоны, упаковки, образцы и другие товары, ввезенные в связи с коммерческой операцией

[ ]  грузы, ввезенные в рамках производственной операции

[ ]  товары, ввезенные для образовательных, научных или культурных целей

[ ]  личные вещи путешественников и грузы, ввезенные в спортивных целях

[ ]  оборудование для рекламы в области туризма

[ ]  товары, ввезенные в рамках пограничных перевозок

[ ]  товары, ввезенные с целью оказания гуманитарной помощи

[ ]  животные

[ ]  товары, ввезенные с частичным освобождением от уплаты ввозных пошлин и сборов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование товаров** | **Количество** | **Действительная стоимость товаров**  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IV. Предполагаемая дата вывоза товаров из Республики Беларусь «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

**V. Страховая сумма:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*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.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*подпись Страхователя*

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВОЙ ВЗНОС***заполняется страховщиком* |  |
|  |