Приложение № 2

к Правилам № 51 добровольного страхования гражданской ответственности таможенных представителей

**Белорусское республиканское унитарное предприятие**

**экспортно-импортного страхования**

**«БЕЛЭКСИМГАРАНТ»**

Заявление получено:

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

(должность, Ф.И.О. работника Страховщика)

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о добровольном страховании гражданской ответственности**

**таможенных представителей**

*Составляется в 2-х экземплярах*

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

полное наименование, регистрационный номер

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

в Едином государственном регистре, УНП (иной аналогичный номер),

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

основной вид деятельности, включая код вида деятельности по ОКЭД,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ банковские реквизиты, адрес места нахождения, телефон (факс), контактное лицо

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 (ЕГРЮЛ), УНП, форма реорганизации, дата реорганизации.

Зарегистрирован в реестре таможенных представителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да/нет)

(если «да», то укажите номер и дату включения в реестр таможенных представителей:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Являюсь членом ассоциации таможенных представителей с \_\_\_\_\_\_\_\_года.

просит заключить на условиях Правил страхования «Белэксимгарант» №51 договор добровольного страхования гражданской ответственности таможенных представителей.

Срок действия договора страхования 1 год с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата начала действия)

Страховые суммы по договору:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страховые суммы по договору | Валюта | Сумма |
| Страховая сумма по риску ответственности |  |  |
| Принимаются ли на страхование судебные расходы: да нетесли «да», то укажите страховую сумму по возмещению судебных расходов (но не более 10% от страховой суммы по риску ответственности) |  |

**СВЕДЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ РИСКА:**

1. Срок осуществления деятельности в качестве таможенного представителя:

 до 5 лет включительно

 свыше 5 лет

2. Сведения о специалистах по таможенному оформлению:

2.1. Количество специалистов по таможенному оформлению:

 от 2 до 10 включительно

 от 11 до 20 включительно

 от 21 до 30 включительно

 свыше 30

2.2. Средний стаж работы сотрудников в качестве специалистов по таможенному оформлению:

 до 2 лет включительно

 от 2 лет до 5 лет включительно

 свыше 5 лет

2.3. Соотношение между количеством уволенных и работающих специалистов по таможенному оформлению за предыдущий календарный год (уровень текучести кадров):

 более 30%

 от 10% до 30% включительно

 менее 10%

3. Установление безусловной франшизы по риску осуществления судебных расходов:

 да нет

Размер франшизы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% от суммы убытков.

(процент указать прописью)

4. Порядок уплаты страхового взноса:

 единовременно в два срока ежеквартально

5. Заключались ли ранее договоры страхования гражданской ответственности таможенных представителей:

в «Белэксимгарант» да нет

в других страховых компаниях да нет

Если да, то сообщите подробности:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Страховщик | Срок страхования | Страховые суммы по договору страхования | Наличие страховых выплат |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6. Наличие у Страхователя действующих договоров страхования по иным видам страхования, заключенных в «Белэксимгарант» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да/нет)

Указать виды страхования

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Предъявлялись ли к Заявителю в течение последних 3 лет претензии/иски о возмещении вреда в связи со страхуемой деятельностью?

да нет

Если Вы ответили «да», то просим описать подробнее размер, дату и суть претензии/иска\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Застрахован ли данный риск в другой страховой организации:

да нет

Если да, то в какой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Укажите основные условия договора страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*К заявлению прилагаются:*

*1. Копии учредительных документов и документов о госрегистрации в 1 экз. на \_\_\_\_л.*

*2.Копии квалификационных аттестатов специалистов по таможенному оформлению в 1 экз. на \_\_\_л.*

*3. Копия документа, подтверждающего включение в реестр таможенных представителей в 1 экз. на \_\_\_ л.*

*Для соискателей на включение в Реестр копия заявления о включении в Реестр таможенных представителей от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в 1 экз. на \_\_\_ л.*

*4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***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.***

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Страхователь

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

 (должность) (подпись) (Ф.И.О.)

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

 (подпись) (Ф.И.О.)