|  |
| --- |
| Просим Вас заполнить настоящее Заявление-вопросник. Правильное и полное заполнение позволит Вам сэкономить время при заключении договора страхования и даст возможность специалистам страховой компании более тщательно изучить степень риска и предложить наиболее оптимальное решение. Сведения, указанные в настоящем Заявлении-вопроснике являются конфиденциальными и не подлежат разглашению Третьим лицам.We kindly ask you to complete the Questionnaire below. Careful and exact completion of the questionnaire will allow you to conclude the insurance contract in a faster manner and will allow the insurance underwriters to correctly examine the risk and offer an optimal insurance solution. Information specified in the present questionnaire will be treated as confidential and in no case will be disclosed to the 3rd parties. |
| **Полные реквизиты ЮЛ (наименование, юридический адрес, фактический адрес, ИНН, ОГРН, Контактное лицо по вопросам страхования).****Full Company Details including Registered and Factual address, TIN, OGRN and Contact Person responsible for Insurance matters** |  |
| **Полные реквизиты ЮЛ, которые будут выступать дополнительными страхователями по договору (если таковые имеются)****Full Company Details of the Companies being additional Insureds (if there are any)** |  |
| **1. Виды страхуемых перевозок** **Types of transportation to be insured** | [ ] Импорт / Imports[ ]  Экспорт / Exports[ ] Возвратные и гарантийныеReturns/repair/replacement  | [ ]  Перевозки между подразделениями и помещениями Страхователя /Intercompany transportation [ ]  Перевозки оборудования / Plant and machinery[ ] Прочее / Other :  |
| **2. Груз заявляемый на страхование** **Insured interests**  |  |
| **3. Тип упаковки** **Type of packaging** | [ ]  Контейнер / Container[ ]  Навалом, насыпью / Bulk[ ]  Коробка / Box, Carton | [ ]  Мешок / Bag[ ] Бутылка, банка, бочка / Bottle, Barrel [ ]  Другое / other:  |
| **4. География перевозок** **Geographical scope** | **Маршрут перевозки /****Shipment route** | **Отправок за год /****Sendings per year** | **Доля от общих отправок / Percentage of total sendings** |
| 1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)  | Валюта /Currency1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)  | Стоимость / Value1) 2) 3) 4) 5) 6) 7) 8)  | 1) %2) % 3) % 4) % 5) % 6) % 7) % 8) %  |
| Примечания / Comments: |
| **5. Базис возмещения** **Basis of valuation** | [ ]  CIF + \_\_% [ ]  Восстановительная стоимость / Replacement value[ ]  FOB [ ]  Стоимость по инвойсу / Invoice value[ ]  EXW [ ]        ( прочее / other) |
| **6.Перевозки между подразделениями компании** **Intercompany traffic**  | [ ]  Нет / No [ ]  Да / YesЧисло автомобилей / Number of cars:      ; Число грузовиков / Number of trucks:      ;Пиковая стоимость одной транспортировки /Maximum value of transportation:    (валюта/currency)       (стоимость/value)  |
| **7. Максимальная стоимость одной отправки, временного хранения** **Maximum value insured**  | Отправка / Shipment:    (валюта/currency)       (стоимость/value)Хранение / Storage:    (валюта/currency)       (стоимость/value) |
| **8. Требуется ли покрытие грузов во время выставок?** **Do you require cover for exhibitions and trade fairs?** |  [ ]  Нет / No [ ]  Да , в каких странах (как часто) / Yes, in which countries (how often)?1)       (     ), 2)       (     ), 3)       (     ), 4)       (     ), 5)       (     ), 6)       (     ).  Стоимость товаров по отдельнйо выставке /Стоимость товаров по отдельнйо выставке /Insurance values per exhibition/trade fair: [ ]  По стенду/ Per stand/booth:     (валюта/currency)       (стоимость/value)[ ]  По товарам / Goods/merchandise:     (валюта/currency)       (валюта/currency) |
| **9. Требуется ли покрытие постоянного хранения (больше 60 дней)?****Is cover required for permanent storage (> 60 days)?** | [ ]  Нет / No[ ]  Да / Yes1) Страна/ Country      , Пиковая стоимость запасов / Maximum limit per location:     (валюта/currency)       (валюта/currency) 2) Страна/ Country      , Пиковая стоимость запасов / Maximum limit per location:     (валюта/currency)       (валюта/currency)3) Страна/ Country      , Пиковая стоимость запасов / Maximum limit per location:     (валюта/currency)       (валюта/currency) (Отдельный вопросник должен быть заполнен по каждому складу /быть заполнен по каждому складу / A separate warehouse questionnaire must be filled out)  |
| **10. Дополнительные покрытия****Additional covers** | [ ]  Военные действия / War[ ]  Забастовки и народные волнения / SRCC[ ]  Терроризм / Terrorism[ ]  конфискация, реквизиция / Public authorities | [ ]  Поломка рефмашины / Refrigeration[ ]  Ржавл., окисление, обесцвечивание / ROD[ ]  Иное / other:  |
| **12. Статистика убыточности****Claims record** | Страховались ли до этого грузы в другой страховой компании /Is/was there transport insurance? [ ]  Нет (полис приобретается впервые) / No (new coverage)[ ]  Да, страховались / Yes, own; Пожалуйста, укажите данные за последние три года/please enter the numbers of the last 3 years: |
| **Год/****Year** | **Выплаченные убытки/****Paid claims** | **Рассматриваемые убытки/ Outstanding claims** | **Число убытков/ Number of claims** |
| 1)2)3) | Валюта/Currency1)  2) 3)  | Сумма/Amount1) 2) 3)  | Валюта/Currency1) 2) 3)  | Сумма/Amount1) 2) 3)  | 1) 2) 3)  |
| Убытки / Claims > EUR 25,000.00: [ ]  нет/no, [ ]  да, следующие / yes, and this being |
| **Год / Year**1) 2) 3)  | **Краткое описание / Reason**1) 2) 3)  | Валюта/Currency1) 2) 3)  | Сумма/Amount 1) 2) 3)  |
| Расторгался ли когда либо досрочно полис по грузам/Have you ever had your policy cancelled? [ ]  Нет / No, [ ]  Да, со стороны / Yes, by: [ ]  Страхователя / Insured [ ]  Страховщика / Insurer Причина / Reason       |
| **13. Планируемый товарооборот** **Estimated sendings and actual figures** | **Внутрироссийский / Domestic** | **Международный / Foreign** |
| Валюта/Currency 1)       2)    3)     | Сумма/Amount1)      2)      3)       | Валюта/Currency1)    2)    3)     | Сумма/Amount 1)      2)      3)       |
|  **14. Комментарии, дополнительная информация****Comments, requests**  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись, печать / signature, stampфио / name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_должность / position:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата, место / Date, place:  | Подписывая настоящее Заявление-вопросник, я подтверждаю, что сведения, указанные в настоящем Заявлении-вопроснике соответствуют действительности, являются полными и будут являться частью договора страхования.By signing the present Questionnaire I do confirm that information provided in the present Questionnaire is valid full and shall constitute the integral part of future Insurance Contract. |
| *Полное заполнение и подача настоящего заявления-вопросника не обязывает ООО СК ЭчДиАй Глобал к заключению договора страхования на предложенных в заявлении-вопроснике условиях. Настоящее заявление-вопросник заполняется исключительно для целей оценки предлагаемых на принятие рисков. Финальные условия Договора страхования буду считаться согласованными только при подписании самого договора всеми сторонами в соответствии с законодательством РФ.**Full completion and submission of the present Questionnaire shall not constitute the undertaking of HDI Global to conclude the Insurance Contract on the terms specified in the present Questionnaire. This Questionnaire is completed only for purposes of estimating of the proposed insurance. Final Terms and Conditions of the Insurance Contract shall be considered as agreed only upon signing of the Insurance Contract itself by all the parties in accordance with the legislation of the RF.*  |