

.....  
pieczęć oddziału InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

AGENT / BROKER: .....  
ADRES: .....  
TEL/ FAX .....

### WNIOSEK O UBEZPIECZENIE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SPEDYTORA

<b>UBEZPIECZAJĄCY:</b> (imię, nazwisko, nazwa firmy, status prawny, adres, telefon, faks, e'mail)			<b>NIP, REGON:</b>  <b>Rok rozpoczęcia działalności firmy :</b>
<b>UBEZPIECZONY (spedytor):</b> (imię, nazwisko, nazwa firmy, status prawny, adres, telefon, faks., e'mail)			<b>NIP, REGON:</b>  <b>Rok rozpoczęcia działalności firmy :</b>
<b>Przynależność do zrzeszenia:</b>			
<b>Rodzaj mienia powierzonego spedytorowi:</b>	mienie nowe <input type="checkbox"/>	mienie używane <input type="checkbox"/>	
	rodzaj mienia	rodzaj mienia	
<b>Wnioskowany okres ubezpieczenia:</b>	od ..... <i>dzień, miesiąc, rok</i>	do ..... <i>dzień, miesiąc, rok</i>	
<b>Wnioskowana suma gwarancyjna:</b>	Suma gwarancyjna na jedno i wszystkie zdarzenia zaistniałe w okresie ubezpieczenia: ..... PLN  Podlimit sumy gwarancyjnej na jedno zdarzenie zaistniałe w okresie ubezpieczenia: ..... PLN		
<b>Wnioskowany zakres ubezpieczenia:</b>	1/ <input type="checkbox"/> zakres zgodny z OWU oc spedytora – patrz § 3 ust. 2 pkt. 1 – 5 OWU (czynności spedycyjne) 2/ <input type="checkbox"/> inny zakres niż w/w - wpisać jaki (poniżej)  ..... .....		
<b>Wnioskowany zakres terytorialny działalności w zakresie spedycji:</b>	1/ <input type="checkbox"/> terytorium RP 2/ <input type="checkbox"/> terytorium RP i poza jej granicami,  .....		

**Informacje na temat szkód:** (liczba i przyczyny szkód w ciągu ostatnich 3 lat)

1. Czy w ciągu ostatnich 3 lat z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, spedytor lub zakłady ubezpieczeń, wypłacił/ y odszkodowanie?  tak  nie

jeżeli **tak** to proszę podać z jakiego zdarzenia, przez kogo i w jakiej wysokości

.....

.....

2. Czy w chwili obecnej istnieją niezaspokojone roszczenia wobec osób poszkodowanych  tak  nie

jeżeli **tak** to proszę podać z jakiego zdarzenia, przez kogo i w jakiej wysokości

.....

.....

.....

właściwie zaznaczyć znakiem X

1. Niniejszym oświadczam, że zawarte we wniosku informacje zostały udzielone zgodnie z istniejącym stanem rzeczy oraz, że nie zostały zatajone żadne fakty mogące mieć wpływ na zwiększenie ryzyka umowy ubezpieczenia.
2. Niniejszym oświadczam, że OWU odpowiedzialności cywilnej spedytora, zatwierdzone uchwałą nr 64/2012 Zarządu InterRisk S.A. Vienna Insurance Group z dnia 05.07.2012r., zostały mi doręczone przed zawarciem umowy ubezpieczenia i po zapoznaniu się z ich treścią składam niniejszy wniosek.
3. Wyrażam także zgodę na informowanie mnie o nowych produktach i usługach oferowanych przez InterRisk S.A. Vienna Insurance Group  tak  nie

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
podpis i pieczęć Ubezpieczającego

**UWAGA !**

1. Wniosek należy wypełnić odpowiadając na wszystkie pytania.
2. Jeżeli ilość miejsca na odpowiedź jest niewystarczająca, prosimy o dołączenie odpowiedzi na dodatkowej kartce – załączniku.
3. Wniosek i ewentualne załączniki powinny posiadać datę i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania firmy; przy podpisach prosimy odbić pieczątki imienne.
4. Ubezpieczyciel zastrzega sobie rozpoczęcie procedury rozpatrywania wniosku od chwili otrzymania wszystkich danych oraz dokumentów, niezbędnych do podjęcia decyzji o dokonaniu ubezpieczenia.