

Застраховач: ..... ЕИК/ЕГН: .....

Адрес: ..... Email: ..... Тел.: .....

Моля, отговорете пълно и точно на поставените по-долу въпроси, като там, където има възможност за избор, отбелязвайте верния отговор чрез поставяне на знак „V” или знак “X” в съответното поле.

**Въпроси относно съществените за риска обстоятелства**

1. Вид на транспорта  воден  автомобилен  въздушен  железопътен  комбиниран

2. Маршрут: начален пункт - ..... краен пункт - .....

междинен пункт - ..... Претоварване:  Да  Не

3. Име/ДКН на превозното средство: .....

4. Превозвач: .....

Превозен документ – вид: ....., №: ....., от дата: ..... 20xx г.

**Въпроси за определяне на потребностите от застраховане**

5. Товар: .....

Количество: ..... Опаковка: .....

Тегло – бруто: ....., нето: .....

6. Стойност на товара: .....

7. Застрахователна сума: ..... /равна на стойността на товара, като може да бъде увеличена по желание на застрахователя с до **10 %** за покриване на разходите за застраховане, навлото и очакваната печалба./

8. Застрахователно покритие: съгласно отбелязаните Институтски карго клаузи:

Институтски карго клаузи (A) CL 382 1/1/09  Институтски карго клаузи (C) CL 384 1/1/2009

Институтски карго клаузи за военни рискове CL 385 1/1/2009

Институтски карго клаузи за стачни рискове CL 386 1/1/2009

други - .....

9. Срок на застраховката: начална дата - .....20xx г. крайна дата - ..... 20xx г.

10. Застрахователната полица да се издаде  на заповед  на приносител  по акредитив

като поименна – в полза на застрахования / трето ползващо лице (бенефициер);

Застрахован: ..... ЕИК/ЕГН: .....

Адрес: ..... Email: ..... Тел.: .....

11. Друга информация: .....

Аз, долуподписаният, декларирам, че съм:

1. отговорил на всички въпроси в този въпросник-предложение вярно и изчерпателно;
2. посочил цялата известна ми информация относно обстоятелствата, свързани със застрахователния риск, като не съм укрил никакви данни и друга информация, които имат съществено значение за поемане на отговорността от страна на застрахователя относно сключване на застраховката;
3. запознат, че при неточно обявяване или премълчаване на обстоятелства, свързани със застрахователния риск, се прилагат съответните разпоредби на Кодекса за застраховането;
4. получил обективна информация относно застрахователния продукт в разбираема форма, която ми дава възможност да взема информирано решение относно сключването на застраховка, включително приложимия закон спрямо застраховката.

Дата: .....20xx г.

**За Застрахователя:**