

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ВЫСОКОЛИКВИДНЫХ ГРУЗОВ

Прошу застраховать груз, на условиях, содержащихся в «Правилах страхования грузов», утвержденных приказом № 218 от 19.12.2016, а также на условиях, указанных в настоящем Заявлении.

### I. Страхователь и Выгодоприобретатель

<b>Страхователь:</b>	ОПФ и Название Страхователя	<b>ИНН:</b>	ИНН Страхователя
<b>Адрес:</b>	Юридический адрес Страхователя		
<b>Отношение к грузу:</b>	Выберите элемент.		
<b>Тип выгодоприобретателя:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Страхователь <input checked="" type="checkbox"/> За счет кого следует <input checked="" type="checkbox"/> Поименованный выгодоприобретатель		
<b>Выгодоприобретатель:</b>	ОПФ и Название Выгодоприобретателя*	<b>ИНН:</b>	ИНН Выгодоприобретателя
<b>Адрес:</b>	Юридический адрес Выгодоприобретателя		

\* В случае нескольких Выгодоприобретателей, приложить их список к данному заявлению.

### II. Груз

<b>Описание:</b>	Подробное описание перевозимых грузов и/или их основных типов с указанием %% отдельных групп грузов в общем объеме грузоперевозок
<b>Упаковка:</b>	Описание упаковки грузов (полиэтилен, картонные коробки, деревянные ящики, паллеты и т. д.).

### III. Способ перевозки

<b>Вид транспорта:</b>	Перечислить виды транспорта (авто, ж/д, авиа, море, внутренний водный, смешанный) с % от грузооборота.
<b>Кузов:</b>	Указать тип используемого кузова/прицепа, вагона, способ размещения на судне.
<b>Условия поставок:</b>	Указать базис поставки в соответствии с Инкотермс, используемый в контрактах купли-продажи.
<b>Кто перевозит:</b>	Указать, чьими силами осуществляются перевозки: собственный транспорт, непосредственные перевозчики или экспедиторы, которые привлекают субподрядчиков.**

\*\* В случае закрытого списка перевозчиков приложить его к заявлению.

### IV. Маршруты

<b>Территории:</b>	Указать регионы перевозок (например «по России»), если нет четко обозначенных маршрутов.
<b>Пункты отправления:</b>	Указать пункты отправления, в случае, когда присутствуют четко обозначенные маршруты.
<b>Пункты назначения:</b>	Указать пункты назначения, в случае, когда присутствуют четко обозначенные маршруты.
<b>Пункты перегрузки / частичной выгрузки / дозагрузки:</b>	Указать пункты, в которых осуществляются перегрузки, частичные выгрузки или дозагрузки.

<b>Пункты временного хранения:</b>	Указать пункты временного хранения	<b>Срок временного хранения:</b>	Указать максимальный срок в днях
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

#### V: Стоимостные параметры риска

<b>Годовой грузооборот:</b>	Указать грузооборот в денежном выражении	<b>Доля застрахованного:</b>	Указать %% грузооборота подлежащий страхованию
<b>Лимиты:</b>	<p><b>Автомобильный транспорт:</b> Максимальная страховая сумма на одном ТС</p> <p><b>Железнодорожный транспорт:</b> Максимальная страховая сумма на одном ТС</p> <p><b>Авиационный транспорт:</b> Максимальная страховая сумма на одном ТС</p> <p><b>Морской транспорт:</b> Максимальная страховая сумма на одном ТС</p> <p><b>При временном хранении:</b> Максимальная страховая сумма в одном месте хранения</p>		
<b>Средняя страховая сумма:</b>	Указать среднюю страховую сумму на одном транспортном средстве или складе временного хранения.		
<b>Максимальные перевозки:</b>	Как часто осуществляются перевозки со страховыми суммами близкими к лимиту? По каким маршрутам? Какие препараты? Есть ли особые требования к перевозчикам по таким перевозкам?.		
<b>Порядок определения страховой суммы:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 100% балансовой стоимости <input type="checkbox"/> 100% инвойсной стоимости а также: <input type="checkbox"/> Расходы на перевозку / фрахт <input type="checkbox"/> Таможенные расходы <input type="checkbox"/> Ожидаемая прибыль; 10%; только CIP / CIF <input type="checkbox"/> Иные расходы		

#### VI: Условия страхования

<b>Основные условия:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> С ответственностью за все риски (А) согласно п. 4.1.1. Правил <input type="checkbox"/> С ответственностью за частную аварию (В) согласно п. 4.1.2. Правил <input type="checkbox"/> Без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения (С) согласно п. 4.1.3. Правил
<b>Дополнительные:</b>	Указать необходимые дополнительные риски.
<b>Период страхового покрытия:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Перевозка <input type="checkbox"/> Погрузка и выгрузка <input type="checkbox"/> Временное хранение на складе <input type="checkbox"/> Иной период: Указать требуемый период покрытия.

#### VII: Меры по контролю за риском

<b>Критерии отбора перевозчиков / экспедиторов:</b>	Какие требования предъявляются к перевозчикам и экспедиторам? Если используются субподрядчики, то какие требования предъявляются к ним? Какие меры принимаются, если перевозчик/экспедитор показывает регулярные убытки?
<b>Охрана:</b>	Используется ли охрана? При каких параметрах перевозки? Какая охрана используется?
<b>Кузов:</b>	При каких обстоятельствах используется только жесткий кузов? Какова доля перевозок в ТС

<b>Запорно-пломбировочные устройства:</b>	с жестким кузовом? Используются? Если да, то каков их тип? Если да, то каковы условия их использования (типы грузов, маршруты, иные обстоятельства перевозок)?
<b>Защитная упаковка:</b>	Какие меры в части упаковки принимаются для того, чтобы доступ к грузу внутри тары был замечен (фирменный скотч, термоусадочная пленка и т. д.)
<b>Системы слежения:</b>	Используются? Если да, то каков их тип (GPS/ГЛОНАСС)? Данные системы используются для всех перевозок? Если не для всех, то каковы критерии их использования? Имеет ли страхователь постоянный доступ к данным этих систем?
<b>Системы слежения за грузом:</b>	<input type="checkbox"/> GPS/ГЛОНАСС датчиками оборудованы только транспортные средства <input type="checkbox"/> Страхователь прикрепляет GPS/ГЛОНАСС датчики непосредственно к грузу
<b>Инструкции перевозчикам***:</b>	Какие инструкции по обращению с грузом даются перевозчикам/водителям? В каком документе они закреплены? Как осуществляется проверка их соблюдения?
<b>Проверка качества работы перевозчиков:</b>	Осуществляется ли мониторинг качества работы перевозчиков (отсутствие убытков)? Как часто? Какие меры принимаются, если в ходе проверки становится понятно, что перевозчик не обеспечивает необходимый уровень безопасности перевозок?

\*\*\* Необходимо приложить документы, регулирующие данный аспект.

#### VIII: История перевозок

<b>Перевозки прошлых лет:</b>	<b>2 года до предыдущего</b>		<b>Год до предыдущего</b>	<b>Предыдущий год</b>
	<b>Застрахованный грузооборот</b>	В RUB / USD / EUR.	В RUB / USD / EUR.	В RUB / USD / EUR.
	<b>Убытки</b>	В RUB / USD / EUR.	В RUB / USD / EUR.	В RUB / USD / EUR.
<b>Детальная информация по убыткам за последние 3 года****:</b>	<b>Дата убытка</b>		<b>Сумма</b>	<b>Причины</b>
	Дата		В RUB / USD / EUR.	Причина убытка
	Дата		В RUB / USD / EUR.	Причина убытка
	Дата		В RUB / USD / EUR.	Причина убытка

\*\*\*\* Статистика убытков может быть приложена отдельным документом к заявлению.

#### IX: Иное

<b>Иная информация:</b>	Иная информация, имеющая значение для суждения о риске, которую Страхователь желает сообщить.
<b>Иное страхование:</b>	Являются ли заявляемые грузы застрахованными в другой страховой компании? Если да, то необходимо указать сведения о таком страховании: название компании, период страхования, страховую сумму?

#### X: Документы

<b>Необходимо приложить:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Документы регламентирующие процесс выбора перевозчиков (требования к ним) и мониторинга их работы;</li> <li>Типовой договор с перевозчиком / ТЭК;</li> <li>Вопросник для оценки уровня безопасности осуществляемых перевозок (должен быть заполнен каждым перевозчиком);</li> <li>Инструкции для перевозчика/субподрядчика/водителя по обеспечению сохранности груза (если не являются частью договора);</li> </ol> <p>При необходимости:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Список выгодопреобретателей;</li> </ol>
------------------------------	---

6. Список перевозчиков;
7. Статистика убытков.

**Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности. С условиями, изложенными в Правилах страхования грузов АО СК «Альянс», утвержденных Приказом № 218 от 19.12.2016 ознакомлен, согласен и обязуюсь их исполнять. Вышеуказанные Правила страхования получил.**

**Согласие на обработку персональных данных, подтверждаю.**

Настоящим, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон), выражаю свое согласие Страховщику – АО СК «Альянс» на смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку (включая все действия, перечисленные в ст.3 Закона) своих персональных данных и персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей, Водителей транспортных средств, указанных в заявлении на страхование/договоре (полисе) страхования и иных документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования, в целях надлежащего исполнения договора страхования, организации оказания услуг, включения персональных данных в информационную систему персональных данных (клиентскую базу данных группы компаний Альянс/Allianz) для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, передачи риска в перестрахование, а также в целях предъявления суброгационных требований в порядке, установленном действующим законодательством и для осуществления информационного сопровождения исполнения договора (полиса) страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами.

Гарантирую что передача персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей, Водителей транспортных средств в пользу Страховщика происходит с их письменного согласия.

Также выражаю согласие на обработку(включая все действия, перечисленные в ст.3 Закона, в том числе трансграничную передачу от Страховщика в пользу группы компаний Альянс/Allianz) своих персональных данных и персональных данных иных вышеперечисленных лиц, указанных в заявлении на страхование/договоре (полисе) страхования и других документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования, в целях исполнения договора страхования.

Передача персональных данных происходит с соблюдением всех необходимых процедур и согласований, в строгом соответствии с действующим законодательством.

Настоящее согласие действительно в течение срока действия договора (полиса) страхования и в течение 5 (пяти) лет после окончания действия договора (полиса) страхования.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано посредством направления письменного уведомления в адрес Страховщика.

В подтверждение вышеизложенного надлежащим образом подписано уполномоченным лицом от имени Страхователя:

Дата:

Дата

ФИО:

ФИО

На основании:

Наименование, № и дата документа, подтверждающего полномочия подписанта.

Подпись:

М. П.