



KAPITAL SUG'URTA

Открытое акционерное общество
Страховая компания

Приложение №1
к Генеральному договору страхования грузов № _____ от _____ года

100000, г. Ташкент, ул. Махатма Ганди, 44, тел.: + 998 71 232 0200, 232 0202, 232 0222, факс: + 998 71 237-55-99
Лицензия Министерства Финансов Республики Узбекистан серия СФ за № 00208 от 30 декабря 2015 года

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ

Application-Form

по страхованию грузов
cargo insurance

Информация, предоставляемая ниже, рассматривается конфиденциально.

The information, provided below is considered confidential.

1) Просим полностью отвечать на каждый вопрос.

Please, give full answers to each question.

2) Просим не отвечать прочерком или просто пропуская. Укажите "НЕТ" или "НИКАКОЙ", если это надлежащие ответы к вопросам.

To avoid confusion please answer "not applicable", where a particular question does not apply to your organization.

I. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

GENERAL INFORMATION

I. Сведения о грузовой партии Information about cargo

1 Страхователь
Insured

2 Номер, дата поставки:
Number, date of delivery

3 Наименование груза
Denomination of the cargo

4 Вид упаковки
Type of packing

5 Если контейнер:
If the container is:

ПКГ (полный контейнер груза)

Full

МКГ (меньше чем ПКГ)

Less then full

6 Количество грузовых мест
Number of places of the load

7 Количество единиц груза
Number of cargo entities

8 Вес, масса груза
Weight of the cargo

9 Стоимость груза
Cargo value

10 Особенности свойства груза
Specific properties of the cargo

11 Местонахождение груза
Location of the cargo

12 Предполагаемые сроки перевозки
Expected dates of transportation

II. Маршрут перевозки./ Transportation Route

**1 Наименование и адрес
грузоперевозчика**
Name and address of carrier

**2 Наименование и адрес
грузоотправителя**
Name and address of consignor

**3 Наименование и адрес
грузополучателя**
Name and address of consignee

4 Пункт отправления
Place of loading

5 Пункт назначения
Place of destination

6 Места перегрузок, перевалок
Loading and cross points

**7 Вид транспорта, основные
сопровождающие документы**
Type of transport, main accompanying
documents

**8 Есть ли сопровождающие лица
(Ф.И.О., должность)**
Are there any accompanying persons
(name and position)

**9 В каких странах будет
действовать страхование**
Countries, where the insurance is
effective

**10 В какой валюте желаете
оформить страхование**
Insurance currency required

11 Страховая сумма (CIF+?%)
Sum insured (CIF+?%)

**12 На каких условиях хотите
застраховать груз:**
Insurance conditions required

- а) **С ответственностью за все риски**
“With a liability for all risks”
- б) **“С ответственностью за частную аварию”**
“With a liability for a particular average”
- в) **“Без ответственности за повреждения, кроме случаев крушения”**
“Without any liability for damage, excepting the wreck”

Настоящим подтверждается, что сообщаемые в заявлении-анкете сведения являются подлинными и достоверными и могут стать основой для составления и подписания договора.

It is hereby confirmed, that the information stated in the Application Form is true and reliable and can be the basis for making and signing the Agreement.

Страховщик несет ответственность только в соответствии с условиями договора, а страхователь не будет предъявлять всякого рода иные требования.

The Insurer has a liability in accordance with the conditions stated in the Agreement, and the Insured will not make any other claims.

Страховщик обязуется не разглашать сообщенные в анкете- заявлении сведения.

The Insurer is obligated not to disclose the information stated in the Application Form

**Юридический адрес
Страхователя и банковские
реквизиты:**

Legal address of the Insured:

От имени и по поручению Страхователя подписал:

For and on behalf of the Insured signed by:

Директор

ФИО

подпись/signature

дата/date

От имени и по поручению Страховщика подписал:

For and on behalf of the Insurer signed by:

должность/position

Ф.И.О./name

подпись/signature

дата/date