

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о добровольном страховании**

(наименование Страхователя, местонахождение, тел., факс)
просит заключить на условиях, предусмотренных Правилами ЗАСО «ТАСК» №29 договор добровольного страхования гражданской ответственности таможенных представителей от следующих рисков:

- риск ответственности за причинение вреда (подпункт 3.1.1. Правил)
 риск возмещения судебных расходов (подпункт 3.1. 2. Правил)

Срок действия договора страхования _____ месяцев.

Страховая сумма установлена в размере _____

Порядок уплаты страхового взноса _____

Факторы, влияющие на степень риска:

К1. Среднемесячное количество клиентов у Страхователя:

менее 20 от 21 до 50 от 51 до 60 от 61 до 100 свыше 100

К2. Средний стаж работников Страхователя в качестве специалиста по таможенному оформлению:

менее 1 года до 2 лет вкл. от 2 лет до 4 лет вкл.

от 4 лет до 6 лет вкл. от 6 до 10 лет вкл. более 10 лет

К3. Наличие (заключение) у Страхователя договоров добровольного страхования по другим видам, заключенных со Страховщиком на срок не менее одного года:

по 1 виду

по 2 видам

по 3 и более видам

К4. Заключение договора по добровольному страхованию гражданской ответственности таможенных представителей на 2-ой и последующие годы при условии предоставления полиса ЗАСО "ТАСК" или другой страховой организации по предыдущим годам и отсутствию страховых случаев

двухлетнее трехлетнее четырехлетнее

пятилетнее шестилетнее и более

К5. Наличие у Страхователя страховых случаев по договору страхования гражданской ответственности таможенных представителей за предыдущий год работы

Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь*, членами их семей и приближенными к ним лицами Да Нет

Если «Да», то указать их _____

* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь (http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/)

Страхователь _____