

ЗАСО «ТАСК»

З А Я В Л Е Н И Е о добровольном страховании

Страхователь _____
(полное название для юридических лиц, Ф.И.О., паспортные данные – для физических лиц, индивидуальных предпринимателей)

Банковские реквизиты _____

Адрес _____

Телефон/факс _____

E-mail _____

просим заключить договор добровольного страхования водного транспорта на условиях Правил № 24 ЗАСО «ТАСК».

Судовладелец _____

Тип и назначение судна _____

Грузоподъемность, водоизмещение, мощность двигателя _____

Классификация _____
(класс, флаг, страна регистра)

Дата очередного освидетельствования _____

Название _____

Год постройки судна _____

Страховая стоимость _____

Страховая сумма _____

• Страхование на рейс _____

Дата начала и окончания рейса _____

Маршрут _____
(пункт отправления, пункты захода, пункт назначения)

Страхование на срок _____ с _____ по _____

Район плавания _____

Варианты страхования:

- С ответственностью за полную утрату (гибель) и повреждения
- С ответственностью за повреждения
- С ответственностью за полную утрату (гибель)

Сроки уплаты страховой премии:

единовременно в два срока ежеквартально ежемесячно

Категория перевозимых грузов

обычные

опасные (самовозгораемые и взрывоопасные вещества и предметы)

Количество водного транспорта,

подлежащего страхованию _____

Вид и размер франшизы _____

Непрерывное и безубыточное страхование _____

Страхователь _____

(подпись)

(Ф.И.О)

М.П.

" ____ " _____ 20__ г.