

ZAPYTANIE O UBEZPIECZENIE OC przewoźnika umownego i OC spedytora

1. Ubezpieczający/Ubezpieczony:

.....
..... NIP:

2. Proponowany okres ubezpieczenia:

Od dnia do dnia

3. Suma gwarancyjna w EUR (wariant na każde zdarzenie):

- a) transport międzynarodowy, krajowy i kabotażowy na terenie krajów UE (z wyj. Niemiec) oraz spedycja - proszę wybrać:
100.000 EUR ☐ TAK 200.000 EUR ☐ TAK 300.000 EUR ☐ TAK Inna: EUR
- b) transport kabotażowy na terenie Niemiec - dla pojazdów o DMC powyżej 3,5 tony: - zgodnie z § 7a GüKG
- dla pojazdów o DMC do 3,5 tony: - jak w pkt. 3.a)

4. Rodzaj i liczba posiadanych pojazdów (nie wpisuje się do polisy); brak pojazdów - zaznaczyć pkt d)

- a) o DMC do 3,5 t. szt., b) o DMC pow. 3,5 t. szt., c) ciągnik siodłowy/naczepa szt., d) nie posiadam ☐

5. Posiadane zezwolenia i licencje (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

- a) zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika ¹⁾ ☐ TAK ☐ NIE
- b) licencja wspólnotowa ¹⁾ ☐ TAK ☐ NIE
- c) licencja na pośrednictwo przy przewożeniu rzeczy ☐ TAK ☐ NIE

6. Planowany przychód roczny z działalności przewozowej i spedycyjnej (w PLN bez VAT):

- a) krajowej: PLN b) kabotażowej na terenie UE (bez Niemiec): PLN
- c) międzynarodowej: PLN d) kabotażowej na terenie Niemiec: PLN

7. Zakres terytorialny przewozów (proszę wpisać kraje):

.....
.....

8. Dodatkowe informacje (proszę zaznaczyć właściwe):

- a) pracownicy są zatrudnieni na: Umowie o pracę ☐ TAK Umowie zlecenie ☐ TAK Umowie agencyjnej ☐ TAK
- b) reprezentanci Ubezpieczającego (członkowie zarządu, prokurenci, właściciele, pełnomocnicy) biorą czynny udział w wykonywaniu czynności spedycyjnych (np. jako organizujący przewozy): ☐ TAK ☐ NIE

9. Rodzaj poszukiwanego ubezpieczenia (właściwe zaznaczyć):

- a) OCP w ruchu międzynarodowym i krajowym ☐ b) OCP w ruchu kabotażowym na terenie Niemiec ☐
- c) OCP w ruchu kabotażowym w innych krajów Unii Europejskiej ☐ d) OC spedytora ☐

¹⁾ W razie nie posiadania uprawnień określonych w pkt. 5 lit. a) i b), możliwe jest zawarcie wyłącznie ubezpieczenia OC przewoźnika umownego.

10. Szkody z ostatnich 3 lat poprzedzających zawarcie ubezpieczenia / Liczba szkód:

KWOTA / ODMOWA	PRZYCZYNA ODMOWY	CHARAKTER SZKODY (np. kradzież, wypadek, wyludzenie)
.....		
.....		

11. ILOŚĆ RAT: (do wyboru: 1, 2 lub 4 raty)

12. Oczekiwane warunki ubezpieczenia:

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej przewoźnika umownego (OCP umownego) (wynikającej z zawieranych umów przewozu)

Rodzaj przewożonych towarów (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Różne (z wyjątkiem mienia używanego, przesiedlenia, przeprowadzkowego i kurierskiego), w tym towary podwyższonego ryzyka tj.:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) sprzęt elektroniczny (RTV, audio, komputery i laptopy, tel. komórkowe, dekodery, telekomunikacyjny itp.) ... | ☐ TAK | ☐ NIE |
| a) sprzęt AGD | ☐ TAK | ☐ NIE |
| b) opony, części zamienne i podzespoły samochodowe | ☐ TAK | ☐ NIE |
| c) leki i farmaceutyki, parafarmaceutyki, suplementy diety, itp. przewożone w kontrolowanej temperaturze | ☐ TAK | ☐ NIE |
| d) leki i farmaceutyki, parafarmaceutyki, suplementy diety itp., bez kontrolowanej temperatury | ☐ TAK | ☐ NIE |
| e) artykuły spożywcze szybko psujące się przewożone w kontrolowanej temperaturze | ☐ TAK | ☐ NIE |
| f) wyroby alkoholowe o zawartości alkoholu pow. 2% | ☐ TAK | ☐ NIE |
| g) wyroby tytoniowe, w tym tytoń przetworzony | ☐ TAK | ☐ NIE |
| h) samochody NOWE | ☐ TAK | ☐ NIE |
| i) samochody UŻYWANE | ☐ TAK | ☐ NIE |
| j) motocykle, skutery | ☐ TAK | ☐ NIE |
| k) materiały niebezpieczne (ADR) - grupy I i VII wyłączone z ubezpieczenia | ☐ TAK | ☐ NIE |

Inne (proszę wpisać jakie):

Zakres ubezpieczenia powinien obejmować (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a) szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego | ☐ TAK | ☐ NIE |
| b) szkody powstałe w czasie wykonywania przewozu przez podwykonawców Ubezpieczającego | ☐ TAK | ☐ NIE |
| c) szkody powstałe wskutek wydania towaru osobie nieuprawnionej (odbiorcy lub podwykonawcy) | ☐ TAK | ☐ NIE |
| d) szkody powstałe wskutek przedostania się do przestrzeni ładunkowej osób trzecich (emigrantów i uchodźców) | ☐ TAK | ☐ NIE |
| e) szkody powstałe, gdy kierujący pojazdem jest pod wpływem alkoholu i/lub środków odurzających | ☐ TAK | ☐ NIE |
| g) szkody powstałe wskutek kradzieży towaru w czasie postoju pojazdu poza parkingami strzeżonymi | ☐ TAK | ☐ NIE |
| h) szkody powstałe wskutek niewłaściwego zamocowania i zabezpieczenia towaru na środku transportu | ☐ TAK | ☐ NIE |
| i) szkody powstałe w przyjętych do przewozu kontenerach | ☐ TAK | ☐ NIE |
| j) szkody powstałe w przyjętych do przewozu paletach i giterboxach | ☐ TAK | ☐ NIE |
| k) szkody powstałe wskutek rabunku lub rozboju - dotyczy wyłącznie OCP w ruchu krajowym | ☐ TAK | ☐ NIE |

Zakres ubezpieczenia powinien również obejmować (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| a) przewóz towarów po wszystkich krajach Unii Europejskiej oraz Turcję (całą) | ☐ TAK | ☐ NIE |
| b) przewóz towarów do krajów byłego ZSRR takich jak: Gruzja, Armenia, Azerbejdżan, Kazachstan, Uzbekistan, Turkmenistan, Tadżykistan i Kirgistan | ☐ TAK | ☐ NIE |
| c) przewóz towarów pojazdami nienormatywnymi (na podstawie posiadania stosownego zezwolenia) | ☐ TAK | ☐ NIE |
| d) pokrycie kosztów związanych z uprzątnięciem, usunięciem i utylizacją uszkodzonego towaru | ☐ TAK | ☐ NIE |
| e) pokrycie kosztów związanych z podniesieniem i wyciągnięciem środka transportu | ☐ TAK | ☐ NIE |
| f) pokrycie kosztów związanych z przeładunkiem uszkodzonego towaru na inny środek transportu | ☐ TAK | ☐ NIE |
| g) Inne - proszę wpisać: | | |

.....

Inne warunki (proszę o określenie):

.....

.....

.....

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej spedytora (OCS) (wynikającej z zawieranych umów spedycji)

Rodzaj spedycji (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

- a) drogową: ☐ TAK ☐ NIE b) lotniczą: ☐ TAK ☐ NIE
c) morską: ☐ TAK ☐ NIE d) kolejową: ☐ TAK ☐ NIE

Rodzaj towarów będących przedmiotem spedycji (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

.....
.....
.....

Rodzaj wykonywanych czynności spedycyjnych (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

Zwyczajowe czynności spedycyjne obejmujące m. innymi:

- a) zawieranie umów o przewóz z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie transportu drogowego ☐ TAK ☐ NIE
b) udzielania instrukcji w zakresie warunków wykonania umowy przewozu przez przewoźnika ☐ TAK ☐ NIE
c) składowanie i magazynowanie przesyłek ☐ TAK ☐ NIE
d) organizowanie załadunku, rozładunku lub przeladunku ☐ TAK ☐ NIE
e) inne (proszę wpisać jakie):
.....

Zakres ubezpieczenia powinien obejmować (proszę zaznaczyć TAK lub NIE):

- a) szkody powstałe wskutek rażącego niedbalstwa Ubezpieczającego ☐ TAK ☐ NIE
b) szkody powstałe wskutek wydania towaru osobie nieuprawnionej ☐ TAK ☐ NIE
c) szkody powstałe wskutek oszustwa, lub w wyniku innego działania przestępczego o podobnym charakterze osób podających się za podmioty świadczące usługi transportowe ☐ TAK ☐ NIE
d) szkody powstałe podczas przejściowego składowania/magazynowania mienia ☐ TAK ☐ NIE
e) szkody powstałe wskutek nieprawidłowego wypełnienia lub utraty dokumentów spedycyjnych ☐ TAK ☐ NIE
f) szkody powstałe wskutek braku zgłoszenia do ubezpieczenia mienia w transporcie (cargo) ☐ TAK ☐ NIE
g) Inny zakres - proszę wpisać jaki:
.....

13. PEŁNOMOCNICTWO I OŚWIADCZENIA: W załączeniu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w zapytaniu w związku z jego przetwarzaniem oraz w celu przesyłania drogą elektroniczną (za pośrednictwem maili) informacji mających związek zarówno z zapytaniem, jak również z prowadzoną działalnością, jak np. oferty ubezpieczeniowe, informacje prawne, informacje o szkoleniach i konferencjach transportowych, publikacje z zakresu transportu i spedycji itp.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługujących mi prawach: dostępu do swoich danych, ich poprawienia oraz żądania zaprzestania ich przetwarzania, a także o tym, że przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych i administratorem danych osobowych jest CDS Kancelaria Brokerska z siedzibą w Warszawie (02-784), ul. Pięciolinii 1 lok. 12.

Zapytanie prosimy kierować do biura CDS:

e-mail: biuro@cds-odszkodowania.pl

.....dnia

(pieczęć i podpis Ubezpieczającego)