



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

αλλάζουμε / τα δεδομένα

ΕΤΗΣΙΟ

Ερωτηματολόγιο & Αίτηση Ασφάλισης

▪ Μεταφορών

1. Πλήρης Επωνυμία :

.....

2. Α.Φ.Μ. | Δ.Ο.Υ. : |

3. Διεύθυνση | Τηλ. | Fax:

.....

.....

4. Υπεύθυνος:

5. Αναλυτική περιγραφή εμπορεύματος:

.....

.....

6. Λεπτομερής συσκευασία:

.....

.....

7. Τόπος φόρτωσης & Τελικός προορισμός:

.....

.....

8. Μεταφορικό μέσο:

- Αεροπλάνο

Ναι Όχι

- Πλοίο

Ναι Όχι

- Αυτοκίνητο

Ναι Όχι

- Container:

Ναι Όχι

Αν Ναι, τύπος:

9. Ανώτατο όριο κάθε φόρτωσης:

10. Προϋπολογιζόμενος ετήσιος τζίρος:

11. Αριθμός φορτώσεων ετησίως:

12. Συνολικό ασφαλιζόμενο ποσό ετησίως:

13. Στοιχεία ζημιών τα 3 τελευταία έτη (αίτια - ύψος ζημιάς, κλπ):

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

14. Όροι ασφάλισης που επιθυμείτε:

- I.C.C. "A", CL. 252, 01/01/82 (All Risks – Κατά παντός κινδύνου)

- I.C.C. "C", CL. 254, 01/01/82 (Η ρήτρα "C" καλύπτει οποιαδήποτε απώλεια – ζημία προκληθεί στο εμπόρευμα, κατόπιν αποδεδειγμένου ατυχήματος του μεταφορικού μέσου)

Συμπληρωματικά στοιχεία

15. Τρόπος αγοράς ή πώλησης του εμπορεύματος (CIF, FOB, C&F, Ex Works):

.....
.....

16. Περίοδος ασφάλισης: από, έως.....

Δηλώνουμε ότι οι πληροφορίες και τα στοιχεία που περιέχονται στο ερωτηματολόγιο αυτό είναι αληθινά και ότι δεν έχουμε αποκρύψει τίποτε σημαντικό το οποίο θα βοηθήσει στην αξιολόγηση του κινδύνου. Συμφωνούμε ότι το ερωτηματολόγιο αυτό σε συνδυασμό με όλες τις άλλες πληροφορίες που τυχόν θα παράσχουμε, θα αποτελούν τη βάση του ασφαλιστηρίου συμβολαίου που θα συμφωνηθεί και θα υπογραφεί .

Η υπογραφή του παρόντος ερωτηματολογίου δεν δεσμεύει τον προτείνοντα την ασφάλιση ή τον ασφαλιστή για την ολοκλήρωση και τελική αποδοχή της ασφαλίσεως .

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

(Άρθρο 4 του Ν.Δ. 400/1970 όπως τροποποιήθηκε από το Π.Δ. 252/96)

I. ΕΠΩΝΥΜΙΑ, ΣΚΟΠΟΣ, ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: Η Ανώνυμος Ασφαλιστική Εταιρεία "ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε." η οποία ανήκει στον Όμιλο Εταιρειών ΑΧΑ.

ΣΚΟΠΟΣ: Σκοπός της Εταιρείας είναι :

- α) Ασφαλίσεις Ζωής και Ζημιών
- β) Αντασφαλίσεις Ζημιών

ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ : Ανώνυμος Εταιρεία

II. ΚΡΑΤΟΣ/ΜΕΛΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ : Ελλάδα

III. ΕΔΡΑ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ :

ΑΧΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ Α.Ε.
ΜΙΧΑΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ 48, 115 28 ΑΘΗΝΑΙ
Τ + 30 210 726 8000 – F + 30 210 726 8810
Α.Φ.Μ. : 094005265, Δ.Ο.Υ. : Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ
www.axa.gr - E- mail : info@axa.gr

IV.ΤΟ ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ :

Το εφαρμοστέο δίκαιο είναι το Ελληνικό και η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση υπόκειται στους Νόμους της Ελληνικής Δημοκρατίας. Η λύση οποιασδήποτε διαφοράς που μπορεί να προκύψει από την παρούσα ασφαλιστική σύμβαση ανατίθεται αποκλειστικά στην δικαιοδοσία των δικαστηρίων των Αθηνών.

Ημερομηνία : _____

Για την : _____

(Επωνυμία της επιχείρησης)



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ

αλλάζουμε / τα δεδομένα