

ADATLAP

NEMZETKÖZI (CMR) ÉS BELFÖLDI KÖZÚTI ÁRUFUVAROZÓI FELELŐSSÉGBIZTOSÍTÁSHOZ

1./ A biztosított neve: Tel.:
 címe: Fax:
 Ügyintéző neve:

2./ A cég alapításának éve:

3./ Mely területre vállalnak fuvarozói megbízást?

a.) csak belföld

b.) európai szárazföld, kivéve Ukrajna, Oroszország, Moldávia, Koszovó,
 Macedónia, Albánia, Törökország ázsiai része

c.) Európa, kivéve Nagy-Britannia, Írország, Dánia, Svédország, Finnország,
 Norvégia

d.) egész Európa, ebből

Ukrajna, Oroszország, Moldávia, Koszovó, Macedónia,
 Albánia, Törökország

%

Nagy-Britannia, Írország, Dánia, Svédország, Finnország, Norvégia

%

4./ Fuvareszközök száma összesen: db.

Ezen belül:

vontatók száma: pótkocsik száma:

tehergépkocsik száma: tartálykocsik száma:

hűtőkocsik száma:

5./ Igényelt biztosítási összeg (limit/év):

Nemzetközi: USD / EUR (kérjük jelölje)

Belföldi: Ft

6./ **Jellemzően milyen jellegű áruk fuvarozásával foglalkoznak az alábbiak közül?**
(Kérjük jelölje X-szel!)

veszélytelen, normál

- | | | | | | |
|--|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| kereskedelmi áruk | <input type="checkbox"/> | cigaretta | <input type="checkbox"/> | személyi ingóságok | <input type="checkbox"/> |
| gyógyszerek | <input type="checkbox"/> | műtárgyak | <input type="checkbox"/> | veszélyes anyagok | <input type="checkbox"/> |
| hűtést igénylő áruk | <input type="checkbox"/> | élő állatok | <input type="checkbox"/> | nehéz v. túlméretes áruk | <input type="checkbox"/> |
| mezőgazdasági termék | <input type="checkbox"/> | szeszes italok | <input type="checkbox"/> | | |
| számítástechnika és szórakoztató elektronika | <input type="checkbox"/> | | | | |

Ha veszélyes árut szállít, jellemzően milyen besorolásúak? ADR

7./ **Rakodásra alkalmaznak-e alvállalkozókat?** igen nem

8./ **Éves fuvardíjbevétel:** **aktuális (Ft)** **következő évre becsült (Ft)**

Belföldi:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nemzetközi:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9./ **Volt-e vagy van-e más biztosítótársaságnál érvényes biztosítása?**

Biztosító neve:

Felmondás dátuma, jogcíme:

Van-e folyamatban a cég ellen peres eljárás? igen nem

10./ **Történt-e káresemény az utóbbi 3 évben, ha igen, milyen jellegűek?**

11./ **Kifizetett kártérítések az utóbbi 3 évben, éves bontásban:**

2007.	<input type="text"/>	Ft
2008.	<input type="text"/>	Ft
2009.	<input type="text"/>	Ft

12./ Van-e olyan Németországból induló fuvara, melyre a fuvarlevelet Németországban állítják ki ?

van nincs

13./ Igényli-e a kabotázs fuvarok biztosítását? Igen Nem

Csak németországi egyéb államban is

Igényelt limit:

14./ Fuvareszközök felsorolása:

Típus	Évjárat	Teherbírás	Rendszám	Zárt	Ponyvás	Riasztó	GPS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fuvarszeközök felsorolása: (folytatás)

Típus	Évjárat	Teherbírás	Rendszám	Zárt	Ponyvás	Riasztó	GPS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dátum: _____

(Biztosított)