

# Adatlap

## keret szállítmánybiztosításhoz

(Belső használatú nyomtatvány, nem minősül biztosítási ajánlatnak!)



**GENERALI-PROVIDENCIA Biztosító**  
Zártkörűen Működő Részvénytársaság

GENERALI-PROVIDENCIA Zrt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42-44. Generali TeleCenter: (06-40) 200-250

Szerződő neve: _____	Telefon: _____
Címe: _____	Fax: _____
Biztosított neve: _____	Telefon: _____
Címe: _____	Fax: _____

### Az adatlapot árucsoportonkénti bontásban kérjük kitölteni!

Biztosított áru(csoport): \_\_\_\_\_  saját szállítás  fuvarozó

Csomagolás:  konténer  láda  raklap  fólia  üveg  egyéb: \_\_\_\_\_

Útvonal(ak) (honnan, via, hová)	Fuvarozási mód, azok sorrendjében (közúti, stb.)	Szállított áru értéke/év (Ft)
+ +		
+ +		
+ +		
+ +		

Szállítmányonkénti maximális áruérték: \_\_\_\_\_ Ft Összesen: \_\_\_\_\_

Biztosított áru(csoport): \_\_\_\_\_  saját szállítás  fuvarozó

Csomagolás:  konténer  láda  raklap  fólia  üveg  egyéb: \_\_\_\_\_

Útvonal(ak) (honnan, via, hová)	Fuvarozási mód, azok sorrendjében (közúti, stb.)	Szállított áru értéke/év (Ft)
+ +		
+ +		
+ +		
+ +		

Szállítmányonkénti maximális áruérték: \_\_\_\_\_ Ft Összesen: \_\_\_\_\_

Biztosított áru(csoport): \_\_\_\_\_  saját szállítás  fuvarozó

Csomagolás:  konténer  láda  raklap  fólia  üveg  egyéb: \_\_\_\_\_

Útvonal(ak) (honnan, via, hová)	Fuvarozási mód, azok sorrendjében (közúti, stb.)	Szállított áru értéke/év (Ft)
+ +		
+ +		
+ +		
+ +		

Szállítmányonkénti maximális áruérték: \_\_\_\_\_ Ft Összesen: \_\_\_\_\_

Az elmúlt 3 év kártörténete:

Kárleírás: _____	Kár összege: _____
Kárleírás: _____	Kár összege: _____
Kárleírás: _____	Kár összege: _____

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek!

P. H.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Biztosítási alkusz/üzletkötő neve, kódja

Dátum

Aláírás