

# Adatlap szállítványozói felelősségbiztosításhoz

(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

## 1. Céginformációk

Cég neve: \_\_\_\_\_ Címe: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Alapításának éve: \_\_\_\_\_ Törzstőke: \_\_\_\_\_ ezer Ft vezető szakmai gyakorlat: \_\_\_\_\_ év

Alkalmazottak száma: \_\_\_\_\_ fő Minőségbiztosítási rendszerrel rendelkezik:  igen  nem

## 2. Szállítványozási tevékenységből származó bruttó árbevétel:

Elmúlt év: \_\_\_\_\_ millió Ft Idei tervezett: \_\_\_\_\_ millió Ft

## 3. Szállítványozási tevékenység árbevételének megoszlása:

Földrajzi relációként: Európa \_\_\_\_\_ % FÁK területe \_\_\_\_\_ % Ázsia \_\_\_\_\_ % Észak-Amerika \_\_\_\_\_ % Egyéb \_\_\_\_\_ %

Fuvarozási módokként: Közúti \_\_\_\_\_ % Vasúti \_\_\_\_\_ % Légi \_\_\_\_\_ % Tengeri, folyami: \_\_\_\_\_ %

Árufajtánként:  
jövedéki termék: \_\_\_\_\_ % megnevezés: \_\_\_\_\_

konfekció: \_\_\_\_\_ % veszélyes áru: \_\_\_\_\_ % hűtött, fagyasztott áru: \_\_\_\_\_ % élőállat: \_\_\_\_\_ % normál kereskedelmi áru: \_\_\_\_\_ %

4. Éves áruforgalom: Elmúlt év: \_\_\_\_\_ tonna Idei tervezett: \_\_\_\_\_ tonna

5. Vannak-e saját fuvarszervezői, ha igen, azok darabszáma, típusa, jellege: \_\_\_\_\_

6. Raktározási tevékenységet folytat-e?  nem  saját raktár  bérelt raktár

Raktár címe: \_\_\_\_\_

7. Konténerszállítványozást végez-e?  igen  nem

8. Vámügynöki, vámközvetítői tevékenységet végez-e?  igen  nem

9. Igényelt kártérítés felső összege: \_\_\_\_\_ Ft/káresemény \_\_\_\_\_ Ft/év

10. Vállalt önrészesedés: \_\_\_\_\_ Ft/káresemény

11. Elmúlt három évben a céggel szemben érvényesített kártérítési igények – folyamatban lévő, illetve lezárt ügyek – száma és a kárigény összege:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a 11. pontban feltüntetetteken kívül függőben lévő káreseményről, illetve olyan körülményről, amely kártérítési igényhez vezethet nincs tudomásom.

Dátum: \_\_\_\_\_

P. H.

\_\_\_\_\_  
Biztosítási alkusz/üzletkötő neve, kódja

\_\_\_\_\_  
Ügyfél cégszerű aláírása