

Приложение 2
к Правилам № 43
добровольного страхования
маломерных судов ЗАСО
«Промтрансинвест»

З А Я В Л Е Н И Е № _____
на добровольное страхование маломерных судов
от “ ____ ” _____ года

(Страхователь)

(адрес, телефоны(для юридич. лиц); ФИО адрес, телефоны, паспортные данные(для физ. лиц))

просит заключить Договор добровольного страхования маломерных судов в соответствии с Правилами страхования ЗАСО "Промтрансинвест" № 43.

1	Тип судна		
2	Количество судов, которые заявлены на страхование		
3	Год и место постройки судна		
4	Заводской номер		
5	Регистровый номер		
6	Порт приписки		
7	Дата последнего техосмотра		
8	Судовладелец		
9	Территория действия договора страхования		
10	Сертификат (судовой билет)		
11	Действительная стоимость		
12	Страховая сумма		
13	Материал корпуса судна		
14.	Франшиза (безусловная)		
15.	Договор страхования заключается с применением «Дисконтной карты постоянного страхователя»:	☐	«SILVER»
		☐	«GOLD»
		☐	«PLATINUM»
16.	Дополнительные сведения		

Срок действия договора страхования с _____ по _____

К _____ заявлению _____ прилагаются _____ следующие
документы: _____

Юридический адрес и банковские реквизиты Страхователя:

Уплату страхового взноса гарантирую. С Правилами
«Добровольного страхования маломерных судов» ознакомлен. Все
приведенные мной выше сведения являются полными и достоверными.

СТРАХОВАТЕЛЬ _____ (подпись) «__» _____ г.

М.П.